令和　　年　　月　　日

　四国運輸局高知運輸支局長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　連絡先(ＴＥＬ)

証　　　明　　　願

　下記のとおり、一般貨物自動車運送事業（貨物自動車利用運送）の許可を

受けていることを証明願います。

記

1. 氏名又は名称及び住所並びに法人にあってはその代表者の氏名

　　 住　　　　所

　　 氏名又は名称

　　 代表者の氏名

1. 許可年月日及び許可番号

　　 許可年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

　　 許可番号

1. 本証明書の使用目的

　　　　現在のもので証明をお願いいたします。

　　　　 上記のとおり相違ないことを証明する。

 　令和　　年　　 月　　　日

 　　　　　 　 　　　　　 四国運輸局 高知運輸支局長