平成　　年　　月　　日

○○運輸局長　殿

住所

氏名又は名称

代表者名 印

電話番号

一般（特定）貨物自動車運送事業の運輸開始届出書

　平成　　年　　月　　日付　第　　　　号により許可になった一般（特定）貨物自動車運送事業は、平成　　年　　月　　日に運輸を開始したので届出いたします。

車両一覧表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 登録番号 | 最大積載量 | 車体の形状 | 所属営業所 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

一般自動車損害保険（任意保険）の加入状況

□　対人賠償額無制限の保険に加入した

社会保険加入状況

　　労働災害保険 （平成　　年　　月　　日に加入しました）

　　雇用保険 （平成　　年　　月　　日に加入しました）

　　健康保険・厚生年金保険　　　（平成　　年　　月　　日に加入しました）

添付書類

・法人を設立した場合、増資した場合、目的を変更した場合にあっては登記事項証明書

・労働保険/保険関係成立届（写）、（健康保険・厚生年金保険）新規適用届（写）