ＦＡＸ　０２７－２１２－８００９

群馬県貨物自動車運送適正化事業実施機関　行

「2025年度安全性評価事業に係る説明会」参加申込書

開　催　日　時	※　参加を希望する日時の右欄に〇印記入願います。	回答欄 （各回５０名）
	５月１５日（木）午前９時３０分から	
	５月１５日（木）午後１時３０分から	
	５月１６日（金）午前９時３０分から	
	５月１６日（金）午後１時３０分から	
会　社　名		
営　業　所　名		
営業所所在地	〒　　－	
電　話　番　号	電話番号 （　　）	
ＦＡＸ番号	FAX 番号（受付後、受付印を押して返送しますので、必ず記入して下さい。） （　　）	
出席者氏名	役職 氏名	役職 氏名
申請内容	新規申請・更新申請　（どちらかに〇印をお願いします。）	

申込締切日　令和7年5月9日（金）（必着）

申込書を受理したものに限り、右側の適正化事業部受付欄に受付印を押印して貴社にＦＡＸいたします。 説明会会場 群馬県交通運輸会館　２階 第２研修室 〒379-2194　前橋市野中町３２２－１ 電話　027-212-8821	適正化事業部 受付欄 受付No.