

栃 適 本 発 6 3 号  
平成 2 2 年 5 月 1 4 日

安全性評価事業申請事業所 各 位

社団法人 栃木県トラック協会  
栃木県貨物自動車運送適正化事業実施機関  
本部長 関 谷 忠 泉  
(公 印 省 略)

## 平成 2 2 年度安全性評価事業 ( G マーク ) に係る 個別相談会の開催について

拝啓 時下ますますご清祥の事とお慶び申し上げます。

平素は、当実施機関の事業運営に対し格別のご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、今年度において、本事業へ申請される事業所を対象とした個別相談会を下記により開催する事と致しましたので、相談会への参加を希望される方は、6月11日(金)までに電話又はFAX(別紙)によりお申し込みいただきますようご案内申し上げます。

敬具

### 記

- 1 . 日 時 平成 2 2 年 6 月 2 1 日 ( 月 ) 及び 6 月 2 4 日 ( 木 )
  - ・ 午前 9 時 ~ 午後 5 時まで
  - ・ 各事業所 1 回、 1 時間以内
  - ・ 完全予約制となりますので、日時を指定して下さい。  
( FAX でのお申し込みの場合、決定した日時をご連絡いたします。 )
  - ・ なお、締め切り前でも定数に達した段階で受付終了となります。
- 2 . 場 所 ( 社 ) 栃木県トラック協会 新館 3 階研修室  
宇都宮市八千代 1 - 5 - 1 2  
T E L 0 2 8 - 6 8 4 - 5 8 8 2 F A X 0 2 8 - 6 8 4 - 5 8 8 9
- 3 . 対象事業所
  - ・ 平成 2 2 年度安全性評価事業に申請する事業所
- 4 . 相談内容
  - ・ 自認事項の書類
  - ・ 運輸安全マネジメント
  - ・ 申請書の記入
  - ・ その他

当日は、申請書・自認事項・運輸安全マネジメント等、事前に作成頂き当日ご持参下さい。書類等ない場合は相談に応じられない場合があります。  
当相談会において、加点などの判断は出来ませんので、あらかじめご了承下さい。

# <出席申込書>

(社)栃木県トラック協会  
適正化事業部行  
(FAX028-684-5889)

会社名	事業所名
住所	
連絡先 TEL	FAX
出席者名	
出席者名	

6月21日(月)		
	第1希望	第2希望
9時~10時		
10時~11時		
11時~12時		
13時~14時		
14時~15時		
15時~16時		
16時~17時		

6月24日(木)		
	第1希望	第2希望
9時~10時		
10時~11時		
11時~12時		
13時~14時		
14時~15時		
15時~16時		
16時~17時		

第1希望、第2希望、いずれかに を付けて下さい。  
(日程が決まりましたら後日ご連絡いたします。)

相談内容を記入して下さい

--