

年 月 日

東京都知事 殿

(申請者)

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

代表者氏名

東京都貨物輸送評価制度申請書

東京都貨物輸送評価制度要綱第10条第1項又は第14条第2項の規定により評価区分等が公表されること、同要綱第11条の規定による現地調査を受け入れること及び同要綱第14条第1項の規定により評価が取り消されることがあること並びに同条第3項の規定の内容を了承し、同要綱第8条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 評価対象自動車数等

(1) 評価対象自動車数

評価対象年度4月1日時点の配置自動車数	台
評価対象年度における評価対象自動車数	台

(2) 自動車検査証(写し)、燃費管理記録シート

別添のとおり

なお、燃費管理記録シートは、(CD-R等 ・ Eメール)にて送付します。

(いずれか該当するものに○をつけること。)

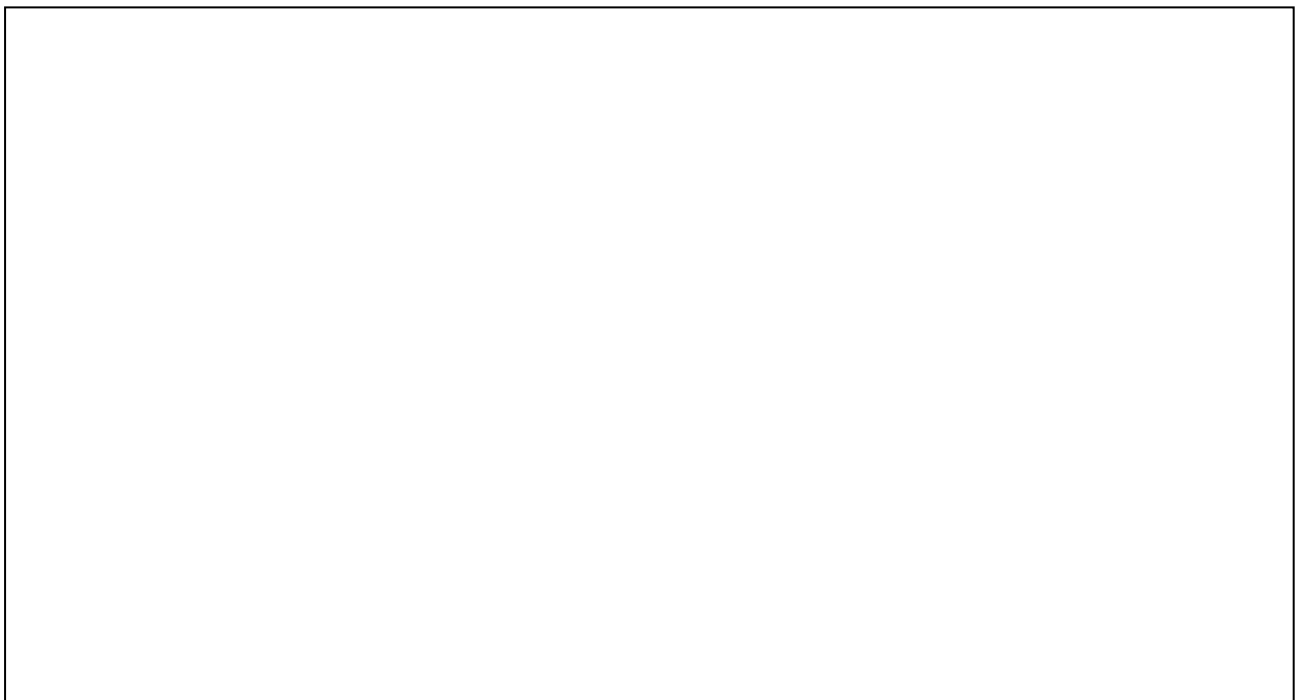
担当者連絡先

郵便番号	(-)		
住所			
部署名		担当者名	
電話番号		ファクシミリ番号	
電子メールアドレス			
※受付欄			

(3) 営業所一覧

営業所名 所在地	配置自動車数 評価対象年度 4月1日時点	評価対象 自動車数 評価対象年度	評価対象自動車数内訳				備考
			軽油	ガソリン	CNG	LPG	
計							

(4) 燃費管理・教育体制図



2 取組内容

(1)教育訓練、指導体制の構築
【回答記入】
(2)燃費管理
【回答記入】
(3)データベースの構築
【回答記入】
(4)その他取組項目
【回答記入】

備考

- 1 燃費管理記録シートは、電子データにより提出してください。
- 2 添付資料は任意の様式で作成し、回答した取組内容と添付資料が照合できるように、それぞれに資料名や資料番号をつけるなどして照合しやすい形式で提出してください。