**ＦＡＸ　０３－３３５９－６００９**

（受付担当者名　　　　　　）

※適正化実施機関記入欄

東京都貨物自動車運送適正化事業実施機関

（一社）東京都トラック協会適正化事業部　行

２０２１年度 Ｇマーク事前相談会参加申込書

◆ **場所**　（一社）東京都トラック協会

東京都新宿区四谷３－１－８　東京都トラック総合会館　７階受付

◆ **日時**

**※　あらかじめ電話（０３－３３５９－４１３８）でご予約いただいた日付と時間帯に**

**○印をご記入ください。**

**・日付**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **６月１６日（水）** | **６月１７日（木）** | **６月１８日（金）** |
|  |  |  |

**・時間帯**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9：20～**  **10：00** | **10：20～**  **11：00** | **11：20～**  **12：00** | **13：20～**  **14：00** | **14：20～**  **15：00** | **15：20～**  **16：00** |
|  |  |  |  |  |  |

* **ご参加希望の方**

※ 該当欄に○印をご記入ください。

※ １営業所での参加人数は原則1名とさせて頂きます。

※ 営業所名は認可上のものを記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **新規** | **初更** | **２更** | **３更** | | **４更** | |
|  |  |  |  | |  | |
| 会 社 名 |  | | | 営業所名 | |  | |
| 参加者名 |  | | | | | | |
| 住　 所 |  | | | | | | |
| T E L |  | | | F A X | |  | |

◆ **連絡先**　(一社)東京都トラック協会　適正化事業部

T E L :　０３（３３５９）４１３８