

貸切バス事業者安全性評価認定 登録情報変更届出書

貸切バス事業者安全性評価認定委員会 御中

基本情報			
申請日	年 月 日	認定証No.	
認定年度・認定種別	平成()年度 (一ツ星・二ツ星・三ツ星)認定 ←※カッコ内の該当箇所に○をしてください。		
事業者名			
住 所	〒		
部署名		担当者名	
電話番号			

	変更内容	
	(新)	(旧)
事業者名		
住 所	〒	
担当電話番号		
担当FAX番号		
代表者名		
担当者名		
担当者アドレス		
お問い合わせ用TEL		
ホームページURL		

※変更があった項目の新旧情報をご記入ください。

送信先 (FAX) : 03-3216-4016 (送信票不要) 公益社団法人 日本バス協会 業務部 宛
