職員用

　　　　 責　任　事　故　に　関　す　る　申　立　書

　　私は、貨物自動車運送事業者の職員として在職中、運転者の責に

　　帰すべき事由のため、自動車の運行によって、他人の身体生命、

　　財産等を害したことはありません。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　所属事業所の

　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　職員氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞