

令和 年 月 日

(一社) 茨城県トラック協会長 殿

会社名

営業所名

住所

代表者名

⑩

## 安全運転宣言書

私は、事業用自動車の安全運転に努めることを宣言します。

番号	氏名	認印
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

※ 不足する場合は、コピーして下さい。

※本人自筆の場合は、認印は不要と致します。