**（様式２号）**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人熊本県トラック協会長　殿

事業者名

営業所名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者名

住　　所

連絡先　℡　　　　　　Fax

**令和　　年度　無事故チャレンジ運動実施結果報告書**

無事故チャレンジ運動に参加いたしましたので、実施要綱第８条に基づき、**運動期間中の運転記録証明書の写しを添付**し、下記のとおり報告いたします。

また、本報告書に関する内容は、１月８日現在で相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 車両台数運転者数 | 　　　両　（※被けん引車除く）１月８日現在　　　　名※全車両、全運転者の報告となります。 |
| 運動期間中の事故・行政処分等 | 監査の有無 | 有　　　無 |
| 行政処分の有無 | 有　　　無 |
| 交通事故及び自動車事故報告規則に該当する事故 | 有　　　無 |
| 運動期間における取組み内容 |  |

注　ご記入いただいた情報につきましては、利用目的の範囲内で利用いたします。

また、情報の管理は、当協会が責任をもって管理いたします。

※提出期限：２月末日