

検査標章受領書

1. 配付申請情報

|             |  |
|-------------|--|
| 特定記録等事務委託番号 |  |
| 代行者の氏名又は名称  |  |
| 事業場名        |  |
| 配付申請受付番号    |  |

2. 配付を受ける検査標章

| 検査標章番号 |   | 枚数 |
|--------|---|----|
| 自      | 至 |    |
|        |   |    |
|        |   |    |
|        |   |    |

---

\_\_\_\_\_運輸支局長 殿

上記の検査標章を受領しました。

受領年月日：\_\_\_\_\_年 月 日

受領者氏名：\_\_\_\_\_

連絡先：\_\_\_\_\_