【別紙様式１】

**平成　　年度**

**無事故事業所表彰**

**推薦書**

平成　　年　　月　　日

公益社団法人 鹿児島県トラック協会長　殿

推薦者住所

事業者名

代表者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **表彰対象期間の無事故報告** | | |
| 事業所名 |  | |
| 車両台数  運行管理者  運転者数 | （　　　　）両　　【うち被けん引車】　　　　両  （　　　　）人　　氏名  （　　　　）人 | |
| 事故・行政処分等 | 行政処分・指示 | 有　　　　　　　　　　無 |
| 交通事故 | 有　　　　　　　　　　無 |
| 違　　　　　反 | 有　　　　　　　　　　無 |

注）１　無事故報告内容は推薦事業所単位で記載する。

２　ご記入いただいた個人情報につきましては、利用目的の範囲内において利用いたします。

また、個人情報の管理は、当協会が責任をもって管理いたします。