

検査標章受領書

1. 配布申請情報

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	
配布申請受付番号	

2. 配布を受ける検査標章

検査標章番号		枚数
自	至	

長崎運輸支局長 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： _____