様式１（Ａ４判）

自動車無事故報告書

 　　　　　　　　年　　月　　日

九 州 運 輸 局 長 　殿

 　　報告者の

 　　氏名又は名称 　印

 　　住　　 所

　当社は下記のとおり責任事故がないので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 報告者の事業の区分 | 無事故表彰所定期間 |
| 　 | 　　年　　　月 |
| 表彰所定期間の始期及び達成日 |
| 　　　　年　　月　　日　か　ら　　　　　　　　年　　月　　日まで |
| 表彰所定期間の始期当時の事業用自動車（被けん引自動車を除く。）の数 |
|  普通車　　　　　両、　　小型車　　　　両、　　　計　　　　両 |
| 前回受けた表彰の期日（所定期間） |
| 　　年　　月　　日 (　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日) |

注 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。