

2020年 月 日

事業者名：_____

事業所（営業所）名：_____

代表者（営業所）氏名：_____

自認項目2. 「事業所内で安全対策会議(安全に関するQC活動を含む。)を定期的に実施している。」に係る自認書

当事業所（営業所）は、新型コロナウイルス感染拡大の影響で、下記会議の開催が困難であることを自認いたします。

開催日時 2020年 月 日開催予定

開催会議名 _____

開催場所 _____

参加予定者氏名 _____、_____、_____

_____、_____、_____

※参加予定者氏名は、フルネームで記載して下さい

2020年 月 日

事業者名：_____

事業所（営業所）名：_____

代表者（営業所）氏名：_____

自認項目3. 「荷主企業、協力会社又は下請会社との安全対策会議を定期的に実施している。」に係る自認書

当事業所（営業所）は、新型コロナウイルス感染拡大の影響で、下記会議の開催が困難であることを自認いたします。

開催日時 2020年 月 日開催予定

開催会議名 _____

開催場所 _____

参加予定者氏名 _____、_____、_____

参加予定相手先 _____、_____

（会社名）

_____、_____

※参加予定者氏名は、フルネームで記載して下さい

2020年 月 日

事業者名：_____

事業所（営業所）名：_____

代表者（営業所）氏名：_____

自認項目5. 「外部の研修機関・研修会へ運転者等を派遣している。」に係る
自認書

当事業所（営業所）は、新型コロナウイルス感染拡大の影響で、下記研修会の参加が困難であることを自認いたします。

開催日時 2020年 月 日開催予定

開催研修会名 _____

開催場所 _____

開催外部機関名 _____

参加予定者氏名 _____、

_____、

※参加予定者氏名は、フルネームで記載して下さい

2020年 月 日

事業者名：_____

事業所（営業所）名：_____

代表者（営業所）氏名：_____

自認項目6.「特定の運転者以外にも適性診断（一般診断）を計画的に受診させている。」に係る自認書

当事業所（営業所）は、新型コロナウイルス感染拡大の影響で、下記適性診断の受診が困難であることを自認いたします。

受診日時 2020年 月 日開催予定

適性診断種類 _____

受診機関名 _____

受診者氏名 _____、_____、_____

_____、_____、_____

※参加予定者氏名は、フルネームで記載して下さい