

# 移 動 届

令和 年 月 日

長崎運輸支局長 殿

届出者住所  
氏 名  
連 絡 先  
(TEL)

勤務の都合により貴局管轄の事業場に移動しましたので、お届けします。

検査員氏名		生年月日	年	月	日
教習修了年月日		年 月 日			
検査員番号		研修受講 場所及び 年月日		県	年 月 日
旧所属事業場 名称 所在地			指定 番号		
新所属事業場 名称 所在地			指定 番号		
移 動 の 理 由					
備 考					