

# 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			