

様式1

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 日 時	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			