

新規・追加・変更

搬入車両届

令和 年 月 日

公益財団法人 大阪府都市整備推進センター
理 事 長 様

契約者 住 所

名 称

契約番号

代表者職氏名

印

電 話 番 号

担 当 者 名

下記のとおり搬入車両についてお届けします。

[届出車両1台ごとに自動車検査証(写)を必ず添付して下さい。 ※欄には記入しないでください。]

No	運搬業者名	車 両 番 号	最大積載量(kg)	車両重量(kg)	※ 自動車検査証(写)確認欄
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					