|  |  |
| --- | --- |
| **指定番号** |  |
| **貴社名** |  |
| **御住所** | **〒** |
| **連絡先** |  |
| **業　態** | **専業　　ディーラー　　自家工場　　その他** |

令和３年７月

神戸運輸監理部兵庫陸運部

(一社)兵庫県自動車整備振興会

指定自動車整備事業者の皆さまに

電子制御装置整備の認証取得計画に関するアンケートのご協力依頼について

平素より国土交通行政にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

このアンケートは、指定自動車整備事業者様に対し、「電子制御装置整備」に係る自動車特定整備事業の認証取得計画についてアンケート調査することにより把握し、今後の運輸局の施策へ反映することを目的としていますので、ご多用中のところ恐れ入りますが、

**令和３年８月１７日（火）まで**に下記まで御回答頂きますようお願い致します。

１．保有されている事業場を全て記載願います。そのうち、認証取得の状況や今後の取得計画を教えて頂けますでしょうか。（○印や日付を記載願います。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 指定番号（事業場名） | 既に取得 | ～Ｒ3.10.1までに取得予定 | R3.10.1～R6.3.31までに取得予定 | R6.4.1～（いつ頃に取得予定か） |
| 申請中 | 申請未 |
| 記載例 | ２０２１ |  | ○ |  |  |  |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

※事業場数が11以上保有されている場合は、2枚に分けて送付して下さい。

※電子制御装置整備認証を取得しない事業場は、指定番号のみ記載をお願いします。

※事業場名欄は、指定番号のみの記載でも差し支えありません。

２．保有されている事業場のうち、電子制御装置整備認証を取得しない事業場がある場合、その理由を教えて頂けますでしょうか。（該当する箇所に○印を記載して下さい。）

**（　）**高齢化のため

**（　）**分解整備だけを行っていく

**（　）**自動運行車が販売されるまで待つ

**（　）**その他（具体的な理由を自由に記載して下さい。）