

安全運転管理者等資格認定申請書

令和〇年 〇月 〇日

三重県公安委員会 様

申請者（使用者）  
事業所の所在地 〒〇〇〇〇-〇〇〇〇

事業所の名称 〇〇市〇〇一丁目〇番〇号

代表者の氏名 支店長 日本 太郎

連絡先（電話番号〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）

次のとおり道路交通法施行規則第9条の9第1項第2号又は同条第2項第2号に規定する認定を申請します。

自動車の 使用の 本 拠	事業所の名称	株式会社〇〇 〇〇支店										
	使用の本拠 の位置	〇〇市〇〇一丁目〇番〇号										
	電 話 番 号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇〇										
認定を受 けようと する者	<input checked="" type="checkbox"/> 安全運転管理者 <input type="checkbox"/> 副安全運転管理者											
	ふりがな	みえ いちろう										
	氏 名	三重 一郎										
	生年月日	平成 〇年 〇月 〇日生（ 〇〇歳）										
	職務上の地位	〇〇〇〇										
	運転管理経験	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無										
	<input type="checkbox"/> 期間 . . . ~ . . . （年 月）											
	部署名		職務上の地位									
認定を 受けるに 足る理由	運転免許関係		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
	免許の種類 中型（8トン）		交付公安委員会 〇〇 公安委員会									
認定を受けるに足る理由		〇〇〇〇のため										
管理車両 台 数	車 種	大型	中型	準中型	普通	軽	大型 特殊	小型 特殊	大型 二輪	普通 二輪	計	
	種別 乗用				5						6台	
全 従 業 員	種別 貨物	1										
	12名		運 転 免 許 者 数			11名		自 家 用 車 数			11名	

注 該当する□にチェック（レ印）をしてください。

