

様式第31号（第36条の2関係）

安全運転管理者等資格認定申請書

年 月 日

福島県公安委員会

申請者氏名

道路交通法施行規則第9条の9 第1項第2号 第2項第2号 に規定する 安全運転管理者 副安全運転管理者 として

資格認定を受けたいので申請します。

資格認定を受ける者	本籍			
	住所			
	氏名			
	年齢	年 月 日生（ 歳）		
	勤務先及び職務上の地位			
	略歴	勤務期間	勤務所名	職名
	自 . . . 至 . . .			
	自 . . . 至 . . .			
	自 . . . 至 . . .			
	自 . . . 至 . . .			
	自 . . . 至 . . .			
運転免許の有無	あり	年 月 日 公安委員会交付 免許 年 月 日 免許 年 月 日		なし
申請の理由	<input type="checkbox"/> 自動車の運転の管理に関し、実務経験が2年以上ないため <input type="checkbox"/> 自動車の運転の管理に関し、公安委員会が行う教習の修了後の実務経験が1年以上ないため <input type="checkbox"/> 自動車の運転の管理に関し、実務経験が1年以上又は自動車の運転の経験の期間が3年以上ないため			
備考				