様式第31号（第36条の２関係）

【記載例】

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。

届出内容に合わせて該当箇所に〇をつけてください

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	勤務先事業所の名称と事業所での役職を記載してください		
	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 免許　年　月		
申請の理由		□　自動車の運転の管理に関し、実務経験が２年 □　自動車の運転の管理に関し、公安委員会が行 実務経験が１年以上ないため □　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		安全運転の指導・教養や社用車の運行・管理などの管理業務に従事した経験が2年に満たない方が安全運転管理者等に選任される場合に、この書類を提出してください。		

認定を受ける方の経歴を記載してください

免許証記載の
・交付月日
・公安委員会名
・免許種別と取得日
を記載してください