

<p>安全運転管理者等資格認定申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>福島県公安委員会</p> <p style="text-align: center;">申請者氏名</p> <p>第1項第2号 安全運転管理者 第2項第2号 副安全運転管理者</p> <p>道路交通法施行規則第9条の9 に規定する として</p> <p>資格認定を受けたいので申請します。</p> <div style="border: 1px solid black; background-color: #e0f0ff; padding: 5px; display: inline-block;">届出内容に合わせて該当箇所に○をつけてください</div>				
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
	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	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
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 <input type="checkbox"/> 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 <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	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。			