

安全運転管理者等資格認定申請書

年 月 日

兵庫県公安委員会 様

住 所  
 （所在地）  
 申請者 氏 名  
 （名称及び代表者の氏名）  
 電 話（ ） - 印

次の者を 安全運転管理者 に選任したいので、その認定について申請します。  
 副安全運転管理者

選任しよう とする者	職務上 の地位				
	ふりがな 氏 名	年 月 日生（ 歳）			
認定を受ける に足りる理由	安全 運 転 管 理 者	1 自動車の運転の管理に関し、1年以上の実務経験がある。 2 自動車の運転の管理に関与し、その経験の期間が2年以上である。 3 管理業務を行う職務上の地位にある。			
	副 安 全 運 転 管 理 者	1 自動車の運転の管理に関与し、その経験の期間が1年以上である。 2 自動車の運転の経験の期間が3年以上である。 3 管理業務を行う職務上の地位にある。			
自動車台数	乗 用	貨 物	そ の 他	計	
	大型・中型 台	大型・中型 台	大型特殊 台	台	
	準中型・普通（軽自を含む） 台	準中型・普通（軽自を含む） 台	小型特殊 台		
			自動二輪（大・普） 台		

注 1 申請者が法人であるときは、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名を記載すること。  
 2 「認定を受けるに足りる理由」欄は、該当する番号を で囲むこと。