様式第22号（第９条の３関係）

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（　　）　　－

次の者を安全運転管理者副／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。

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。