

運転管理経歴証明書のない方（資格のない方）は資格認定申請書を公安委員会に申請します。

第 11 号様式の 2（第 14 条、別表第 3 関係）（用紙 日本産業規格 A 4 縦長型）

副安全運転管理者資格認定申請書

青枠の中を申請者が記入します。

年 月 日

社長、専務、部長、課長等で事業所の従業員、車両等を指導、管理できる地位の方を選任してください。

神奈川県公安委員会 殿

申請者 住所
氏名

事業所の住所、代表者氏名
が望ましいが、申請者本人で
もかまわない。

次のとおり副安全運転管理者として認定を受けたいので、申請します。

※	安全運転管理者 整理番号								
氏名	ふりがな				選任されている 安全運転管理者氏名				
	住所								
勤務先	事業所名								
	生年月日	年 月 日 (歳)	職務上 の地位						
認定要件	職務内容				勤務態様	1 日勤 2 隔日 3 その他 ()			
	運転管理	年	運転経験	年	その他 ()				
勤務経歴	勤務期間	勤務先名			職務上の地位				
※	意見	年 月 日			警察署長				
※	意見	年 月 日			警察本部交通部交通総務課長				
※	1 可	第 号							
	2 否	年 月 日			神奈川県公安委員会				

注 ※印欄は、記入しないこと。