

※ 赤字部分を全て記載して下さい。

別記様式第11の2 (第16条の2 関係)

安全運転管理者等資格認定申請書

令和〇年 〇月 〇日

静岡県公安委員会 殿

(ふりがな) しずおか たろう  
申請者 静岡 太郎

印鑑は不要です

道路交通法施行規則第9条の9に定める **安全運転管理者** の資格認定を受けたいので副安全運転管理者申請します。

自動車の使用の本拠の名称及び位置	静岡市駿河区曲金1-1 〇〇株式会社 南支店				
住所・氏名・年齢	静岡市葵区〇〇1丁目2番3号 スルガビル101 静岡 太郎 昭和〇年 〇月 〇日生 ( 〇歳)				
現在の職務上の地位	総務課長				
運転免許	平成 〇年 〇月 〇日 静岡県 公安委員会交付 免許証番号 491234567890 免許の種類 中型、大自二				
安全運転管理に従事した経験	年月 ～ 年月	期間	事業所等名	職務上の地位	仕事の概要
	H13・4 ～ H15・3	年月 1・1	株式会社×△	営業課 主任	営業課車両担当
	H29・1 ～ 現在	・ 3	〇〇株式会社	総務 課長	会社の車両担当
	・ ～ 。	・			
摘要	※以前勤務していた会社等で管理経験がある場合は、記載して下さい。 ※その他、全く経験が無ければ空欄で構いません。				
備考	可 否				認定書第 号

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。