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（　０７８）５８３－１４１８　　　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） |
| 安全運転管理者認定を受けるに足りる理由副安全運転管理者 |  |  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。 |
|  |  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。 |