

※ 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

印鑑不要

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 昭和〇〇年 〇月 〇日生(〇〇歳)				
現在の職務上の地位	総務課長				
運転免許	免許証番号 490012345678 令和〇年〇月〇日 静岡県 公安委員会交付 免許情報記録番号 年 月 日 公安委員会記録等 免許の種類 準中型、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	1年11月	株式会社×△	営業課主任	営業課車両担当
	H29・1 ~ 現在	年 3月	〇〇株式会社	総務課長	会社の車両担当
摘要	. . .				
備考	可 否 認定書第 号				

免許証番号
免許情報記録番号(マイナ免許)
どちらかを記載
(マイナンバーは記載しない)

※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 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。