

記載例

第5号様式の7（第9条の5第1項）

安全運転管理者等資格認定申請書		作成日を記載
		令和 年 月 日
千葉県公安委員会 殿	住所に所属名と所属の住所を 氏名に所属長の氏名を お願いします。	千葉県中央区都町1-1-20
申請者	住所 氏名	交通総務課 安全 太郎
道路交通法施行規則第9条の9第1項第2号(第9条の9第2項第2号)の規定 による安全運転管理者等の資格認定を受けたいので申請します。		
資格認定を受けようとする者の氏名その他		
自動車の使用の本拠 の名称及び所在地	千葉県警察 交通総務課 千葉県中央区都町1-1-20	
住 所		安全運転管理者等に なる方の住所
氏 名		安全運転管理者等になる方の氏名、生年月日
生 年 月 日		年 月 日生
資 格 認 定 別	安全運転管理者	正管、副管どちらを 選任か記載
現在の職務上の地位	課長代理	

※ の部分に必要な事項を記載して下さい。