

第5号様式 (第9条の2第1項)

※ 新規	※ 変更	※ 解任	※署コード			※事業者コード		

安全運転管理者に関する届出書

年 月 日

千葉県公安委員会様

住 所

安全運転管理者を選任、解任  
届出事項 (① ②) を変更 } したので

届出者の氏名又は法人の  
名称及び代表者の氏名

お届けします。

(電話番号 - - )

① 安全 運 転 管 理 者	選任年月日	年 月 日				資格要件	<input type="checkbox"/> ア 運転の管理経験2年以上 <input type="checkbox"/> イ 公安委員会の認定 <input type="checkbox"/> ウ 公安委員会の教習終了者で運転の管理経験1年以上								
	フリガナ						<input type="checkbox"/> ア <input type="checkbox"/> イ	職務上の地位							
	氏名					男 女	運転免許の有無		<input type="checkbox"/> ア 有 <input type="checkbox"/> イ 無						
	生年月日(年齢)	年 月 日 ( 歳 )													
② 自 動 車 の 使 用 の 本 拠	フリガナ											副安全運 管理者の 有 無	<input type="checkbox"/> ア 有 ( 人 ) <input type="checkbox"/> イ 無		
	事業所の名称											電話番号 F A X			
	事業所の所在地	〒 -													
	業種別	<input type="checkbox"/> ア 官公署 <input type="checkbox"/> イ 公社公団等 <input type="checkbox"/> ウ 農業 <input type="checkbox"/> エ 林業 <input type="checkbox"/> オ 漁業 <input type="checkbox"/> カ 鉱業 <input type="checkbox"/> キ 建設業 <input type="checkbox"/> ク 製造業 <input type="checkbox"/> ケ 卸・小売業 <input type="checkbox"/> コ 不動産業 <input type="checkbox"/> サ 金融・保険業 <input type="checkbox"/> シ 運輸業 <input type="checkbox"/> ス 電気・ガス業 <input type="checkbox"/> セ 通信業 <input type="checkbox"/> ソ サービス業 <input type="checkbox"/> タ その他													
	使用車両	自動車の種類	乗 用				貨 物				大特・ 小特	大 型 二 輪	普 通 二 輪	計	原 付
		台数	大 型	中 型	準 中 型	普 通	大 型	中 型	準 中 型	普 通				台	台
運転者数	免許の種類	大 型 二	大 型	大 特 二	大 特	中 型 二	中 型	準 中 型	普 通 二	普 通	大 自 二	普 自 二	小 特	計	
	人員													人	
③前安全運転管理者	解任年月日	年 月 日				氏 名									
	解任事由	<input type="checkbox"/> ア 死亡 <input type="checkbox"/> イ 退職 <input type="checkbox"/> ウ 転任 <input type="checkbox"/> エ 解任命令 <input type="checkbox"/> オ その他 ( )													
④ 安 全 運 転 略 管 理 者 歴	勤務期間	勤 務 所 名		職 名		⑤ 変 更 前	事業所の名称								
	. . . から . . . まで						事業所の所在地								
	. . . から . . . まで						職務上の地位								
	. . . から . . . まで					⑥ 従業員数							人		
備 考															

備考

- ※印の欄は記入しないこと。
- 届出事項変更の場合は、①の欄及び②の欄を記載の上、⑤の欄に当該変更前の届出事項を記載のこと。