

第5号様式の2 (第9条の2第1項)

※ 新規	※ 変更	※ 解任	※署コード				※事業者コード				※副管コード						

副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

副安全運転管理者を 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 副安全 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1年以上 <input type="checkbox"/> イ 公安委員会の認定 <input type="checkbox"/> ウ 運転の経験期間3年以上								
	フリガナ						<input type="checkbox"/> ア <input type="checkbox"/> イ								
	氏 名					男 女	職務上の地位								
	生年月日(年齢)	年 月 日 (歳)				運転免許の有無	<input type="checkbox"/> ア 有 <input type="checkbox"/> イ 無								
② 自 動 車 の 使 用 の 本 拠	フリガナ											安全運転 管理者氏名			
	事業所の名称											電話番号			
	事業所の所在地	〒 -										F A X			
	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
	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
③前副安全運転管理者	解任年月日	平成 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 副 安 全 運 転 管 理 者 の 略 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 1 ※印の欄は記入しないこと。
2 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。