

安全運転管理者等資格認定申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

千葉県公安委員会 殿

住所 〇〇市〇〇町〇〇
1丁目2番3号
(代表者の住所または本社の住所)
申請者 株式会社 安全運転
氏名 千葉 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	良心運転代行 (営業所名) ××市××町4丁目5番6号 (営業所所在地)
住 所	〇〇市〇〇町〇〇1丁目2番3号 (認定を受けようとする者の住所)
氏 名	千葉 太郎
生 年 月 日	平成〇〇年〇〇月〇〇日生
資 格 認 定 別	安全運転管理者
現在の職務上の地位	代表