

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 ××市××町4丁目5番6号
住 所	〇〇市△町2丁目9番29号 (認定を受けようとする者の住所)
氏 名 生 年 月 日	上総 一郎 昭和〇〇 年〇〇月 〇〇日生
資 格 認 定 別	副安全運転管理者
現在の職務上の地位	専務