

安全運転管理者
副安全運転管理者

資格認定申請書

年 月 日

高知県公安委員会 様

申請者 住所

氏名

第 1 項第 2 号 安全運転管理者
 道路交通法施行規則第 9 条の 9 に基づく として
 第 2 項第 2 号 副安全運転管理者
 の要件に関し、資格認定を下記のとおり申請します。
 記

管 理 者 の 選 任 義 務 者 (使用者)	住 所		
	氏名又は名称		
の 本 拠	自動車の使用	位置	
		名称	
認 定 を 受 け よ う と す る 者	本 籍		
	住 所		
	氏 名		
	生年月日	明・大・昭	年 月 日生 (歳)
	運 転 管 理 に 関 し 、 能 力 を 有 す る と 認 め ら れ る 具 体 的 事 由		

注：※は記入しないこと。