

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>安全運転管理者 副安全運転管理者</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>資格認定申請書</p> </div> </div>		
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 副安全運転管理者 第 2 項 第 2 号 として 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	住 所	
の 選 任	氏名又は名称	
義 務 者	自動車の使用 位置	
(使用者)	の 本 拠 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 認 す る と め ら れ る 具 体 的 事 由	例：私は、これから運転代行業を営もうとする者ですが、私自身が道路交通法令及び代行業に関する法令を遵守することは勿論、従業員に対しても安全運転指導を徹底し、交通事故防止・安全運行の励行に努めますので、認定をお願いします。

注：※は記入しないこと。