

様式第22号（第18条関係）

安全運転管理者等資格認定申請書				
年 月 日				
島根県公安委員会 様				
(使用者)				
住所				
名称・氏名				
次のとおり 安全運転管理者 の資格認定の申請をします。 副安全運転管理者				
資格認定を 受けようと する人	(ふりがな)		生 年 月 日	
	氏 名			
	住 所			
事 業 所	名 称			
	所 在 地			
資格認定を受けようとする 人の運転経験等		自動車の運転の経歴 年 月 その他 (年 月		
使用者の意見 ※本欄は使用者が記載して ください。		上記申請者は、次の理由により当事業所の安全運転管理者等に適任であるので道路 交通法施行規則第9条の9第1項第2号又は同条第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願います。 <input type="checkbox"/> 事業所において運転管理に関する業務に従事し、安全運転管理及び従業員の指 導に必要な知識・能力を有する。 <input type="checkbox"/> その他 () ※ 該当する□にチェックをしてください。 その他の場合はチェックをした上、理由を () 内に記載してください。		
備考				

注1：用紙の大きさは、日本産業企画A列4番とする。

2：資格認定証（様式第23号）の交付が必要な場合は、その旨を申し出ること。

