様式第２２号

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　殿

（使用者）
住　　所

名称・氏名

次のとおり　安全運転管理者 / 副安全運転管理者　の資格認定の申請をします。

資格認定を受けようとする人	（ふりがな） 氏名		生年月日	年　月　日 歳
	住所			
事業所	名称			
	所在地			
	職務上の地位			
資格認定を受けようとする人の運転管理経歴	自動車の運転の管理に関する実務経歴	年　月		
	自動車の運転の経歴	年　月		
	その他（　　）	年　月		

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。