

資 格 認 定 申 請 書

●年●月●日

鹿児島県公安委員会 殿

申請者 住所 鹿児島市〇〇町〇番〇号  
氏名 株式会社□□  
鹿児島支店長 鹿児島 一郎  
(電話 〇〇〇-〇〇〇〇)

下記の者を 株式会社□□ 鹿児島支店 の

安全運転管理者  
副安全運転管理者

いずれかに「〇印」を付けてください。

として認定くださるよう申請します。

記

認定を受けようとする者	住所	安全運転管理者等の住所					
	氏名	桜島 次郎					
	生年月日	平成〇〇年 〇月 〇日 (〇〇歳)					
	勤務先	名称	株式会社□□ 鹿児島支店				
		所在地	鹿児島市〇〇町〇番〇号				
		就業地の位置名称	所在地と同一であれば「同上」				
		職務上の地位	営業課長	選任の経歴がなくても、運転者を直接又は間接で運転管理の経験 (安管 2 年以上, 副安管 1 年以上) がある方は、運転管理経歴証明書を提出してください。			
	実務経験	運転管理	1 年	月	運 転	10 年 6 月	
	職務経歴	勤務期間	勤務先	職 名	運 転 経 歴	運転期間	勤務先
		2 年	(株) □ □ 鹿児島支店	営業課長		10 年	株式会社 □ □
5 年		(株) □ □ 桜島支店	係長				
3 年		(株) □ □ 桜島支店	主任				