

副安全運転管理者に関する届出書

年 月 日

茨城県公安委員会 殿

道路交通法第 74 条の 3 第 5 項の規定により次のとおり届出をします。

届出事項 1. 選任 2. 変更 (アイウエオ) 3. 解任	ア届出者 (使用者)		住所 〒										
			氏名 (法人にあつては名称 及び代表者の氏名) 電話										
イ使用の本拠	位置												
	名称									業種コード			
ウ選任年月日	年 月 日												
エ副安全運転 管理者氏名	(ふりがな)					生 年		年 月 日 (月 日生 歳)					
						月 日							
オ職務上の 地 位						勤務態様		日勤 隔日 その他 ()					
資格要件	1 運転管理の経験 1 年以上 2 運転の経験期間が 3 年以上 3 公安委員会の認定					運 転 免 許 番 号					運転免許なし		
副安全全運転 管理者の略歴	勤 務 期 間				勤 務 所 名				職 名				
	. . ~ . .												
	. . ~ . .												
使用車両 台 数	乗 用				貨 物				大 型 特 殊	小 型 特 殊	自 動 二 輪	計	
	大 型	中 型	準 中 型	普 通	大 型	中 型	準 中 型	普 通					
												台	
運 転 者 数	大 型	中 型	準 中 型	普 通	大 型 特 殊	自 動 二 輪	小 型 特 殊		計				
	二 種	一 種	二 種	一 種	一 種	二 種	一 種	大 型	普 通				
											人		
前副安全運転 管 理 者	氏 名						解 任 年 月 日		年 月 日				
	解 任 事 由	1 死亡 2 退職 3 転任 4 解任命令 5 台数減 (現有数 台) 6 その他 () (移転先:)											
副安全運転管理 者証の交付希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない												
備 考													

備考 ※印の欄には、記載しないこと。

※整理番号

