

【確認してください】
 安全運転管理経験年数（選任基準）が規定以上ある方は、資格認定申請をする必要はありません。
 【選任基準】
 ・安全運転管理者は2年以上
 ・副安全運転管理者は1年以上、または運転経歴が3年以上

記載例（自動車運転代行業）

第5号様式（第5条関係）

安全運転管理者等資格認定申請書

令和〇〇年 〇月 〇日

三重県公安委員会 様

申請者（使用者）
 事業所の所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇
 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号
 事業所の名称 運転代行〇〇
 代表者の氏名 〇〇 〇〇

連絡先（電話番号〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）

次のとおり自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律の施行に伴う道路交通法施行規則の規定の読替えに関する内閣府令により読み替えて適用される道路交通法施行規則第9条の9第1項第2号又は第2項第2号に規定する認定を申請します。

自動車の 使用の 本 拠	事業所の名称	運転代行〇〇										
	使用の本拠の位置	〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号										
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇										
認定を受けようとする者	<input checked="" type="checkbox"/> 安全運転管理者 <input type="checkbox"/> 副安全運転管理者											
	ふりがな	みえ いちろう										
	氏 名	三重 一郎										
	生年月日	平成〇〇年 〇月〇〇日生（〇〇歳）										
	職務上の地位											
認定を受けるに足る理由	運転管理経験	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 期間 . . . ~ . . . （年 月） 部署名 職務上の地位										
	運転免許関係	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 免許の種類 中型（8トン） 交付公安委員会 〇〇県 公安委員会										
認定を受けるに足る理由	〇〇〇〇のため安全運転管理者に適任である。 （記載していただきたい内容は こちら を確認してください。）											
管理車両数	車 種	大型	中型	準中型	普通	軽	大型特殊	小型特殊	大型二輪	普通二輪	計	
	種別	乗用				1					1	台
全従業員数		〇名	運 保	転 有	免 者	許 数	〇名	自 通	家 勤	用 者	車 数	〇名

注 該当する□にチェック（レ印）をしてください。

「事業所の所在地」、「事業所の名称」は正確に記載してください。
 ※「自動車の使用の本拠」欄の事業所の名称等も正確に記載願います。

運転管理経験が有る方は「有」をチェックし、期間、部署名（会社名）、職務上の地位を記載してください。

（規格A4）

上記「自動車の使用の本拠」で管理する自動車台数を記入します。
 大型・中型・準中型・普通・軽自動車台数は、乗用車（上段）と貨物車（下段）にわけて記入してください。現在、準中型の乗用車に区分される車は流通が少なく、一部の自動車に限られます。
 乗車定員11人～29人のマイクロバス等は中型乗用車、30人以上は大型乗用車になります。