

様式第9号(第17条関係)

安管番号				-						
------	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

安全運転管理者に関する届出書

令和 2年 12月 15日

福井県公安委員会 様

届出者の氏名又は法人の名称及び代表者の氏名

株式会社〇〇商事 福井支店

代表 日本 一郎

〒 000 - 0000

住所 福井市大手3丁目00-00

電話 (0776) 22-2880

安全運転管理者を選任  
解任、届出事項を変更

したので  
お届けします。

① 選任年月日	年 月 日			⑧ 使用の本拠	名称	株式会社〇〇商事 福井支店											
② 安全運転管理者氏名	(ふりがな)				位置	福井市大手3丁目00-00 ※ 申請者住所と異なる場合は電話番号と郵便番号を記載											
③ 資 格 要 件	生年月日(年齢)	⑩ 平 年 月 日( 歳)			業 種	1 官公署 2 公社公団等 3 農業 4 林業 5 漁業 6 鉱業 7 建設業 8 製造業 9 卸・小売業 10 不動産業 11 金融保険業 12 運輸業 13 電気ガス業 14 通信業 15 サービス業 16 その他											
	運転の管理経験		3 公安委員会の認定														
④ 職務上の地位				⑨ 使用の本拠における自動車台数・運転者数	乗 用		貨 物				大 小 大 普	計					
⑤ 安全運転管理者が運転免許を持っている場合	免許の種類				大 中 準 普	大 中 準 普	大 特	大 普 小									
	免許年月日				型 型 通 通	型 型 通 通	型 型	自 自 特									
	免許番号				1	1	1	1								5	
	交付年月日	平成 年 月 日															
⑥ 安全運転管理者の勤務の態様	勤務	日勤 隔日 その他( )		運 轉 者 数	免 許 種 別	大 中 準 普 大 特	大 普 小	計									
	交付公安委員会				種 種 種 種 型 種 種 種 種	自 自 特											
	勤務期間	自 . . 至 . .			専 従	5	2										7
⑦ 略全歴運転管理者	勤務所名	勤務所名		⑪ 前安全運転管理者	予 備												
	職名	職名			解 任 年 月 日	年 月 日											
	自 . . 至 . .				氏 名												
	自 . . 至 . .				解 任 事 由	1 死亡 2 退職 3 転任 4 解任命令 5 その他( )											
	自 . . 至 . .																
	自 . . 至 . .																
備 考	旧事業所名 (株)△△△商事 福井営業所 旧所在地 福井市中央3丁目0-0																

安全運転管理者を解任した場合には、本届出書に安全運転管理者証を添付して返納すること。