

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 ○○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。

〒

住所

電話

① 選任年月日	年 月 日			⑧ 使用の本拠	名称	株式会社 ○○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) ③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									
	1 2年以上		2 公安委員会の 教習修了者で1年以上	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 車		貨 物 車		大 型 特 殊	小 型 特 殊	大 型 二 輪	普 通 二 輪	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 型	中 型	準 中 型	普 通	大 型	特 殊	大 型	普 通	小 型	計
	免許年月日														
	免許番号														4
	交付年月日	平成 年 月 日													
	交付公安委員会				⑩ 免許種別	大 型	中 型	準 中 型	普 通	大 型	特 殊	大 型	普 通	小 型	計
⑥ 安全運転管理者の勤務の態様	勤 務	日勤 隔日 その他( )			専 従									7	
	副安全運転管理者の有無	あり ( 名) なし			予 備										
⑦ の安 略 全 歴 運 転 管 理 者	勤 務 期 間	自 . . 至 . .		勤務所名											
		自 . . 至 . .													
		自 . . 至 . .													
		自 . . 至 . .													
		自 . . 至 . .													
備 考															
					⑪ 解任年月日	令和2年 12月 14日									
					氏 名	東 京 一 子									
					解 任 事 由	1 死亡 2 退職 3 転任 4 解任命令 5 ⑤その他(台数減)									

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。