

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 安全運転管理者 副安全運転管理者
副安全運転管理者
いずれかに「○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				
	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				