様式第16号（第17条関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 資 格 認 定 申 請 書 　　　年　　月　　日 鹿児島県公安委員会　殿 住　所　 申請者 氏　名　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　（電話 　　　　　　　　　） 下記の者を　　　　　　　　　　　　　　 の 安全運転管理者 副安全運転管理者　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 | 　 |
|  氏　　　名 生 年 月 日 | 　 　　　　年　　月　　日（　　歳） |
| 勤務先 |  名称 | 　 |
|  所在地 | 　 |
|  就業地の 位置名称 | 　 |
|  職務上の 地位 | 　　 |
| 実務経験 | 運転管理 |  　　年 月 |  運　 転 |  　年 　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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |