

※ 整理番号		※ 事業所コード				
安全運転管理者協会加入申込書						
(ふりがな) 事業所の名称	() 代表者 (支店・営業所の場合は、支店・営業所名等もご記入ください。)					
事業所の住所等	〒 _____ ご住所 電話 _____ F A X _____ メールアドレス _____					
安全運転管理者氏名	管理者名・副管理者数	正管理者名 _____ 副管理者数 _____ 人				
使用の本拠における自動車台数	乗用自動車		貨物自動車	特殊	自二輪	計
	大型	マイクロバス	その他			
上記のとおり安全運転管理者協会へ加入致します。						
年 月 日						
_____ 地区安全運転管理者協会会長宛て						
氏名 (代表者等)					印	

注1) ※は記載しないで下さい。

注2) F A X番号やメールアドレスは、交通事故防止情報等を送付する際に必要ですのでご記入下さい。

注3) 自動二輪車については、1台を0.5台に換算してご記入ください。

※ 詳細については、各地区協会事務局 (各警察署交通課) までお問い合わせ願います。