

※ 整理番号		※ 事業所コード							
安全運転管理者協会加入申込書									
フリガナ									
事業所の名称	※支店・営業所の場合は、支店名営業所名までご記入ください。								
事業所の所在地	〒 _____								
電話番号等	電話	()							
	F A X	()							
	メールアドレス	@							
安全運転管理者	正管理者名								
	副管理者名								
	副管理者名								
	副管理者名								
業務で使用している自動車台数	乗車定員が11人以上の自動車	左記以外の自動車	自動二輪車	計					
<p>上記のとおり安全運転管理者協会へ加入いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>_____ 地区安全運転管理者協会会長 様</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____</p>									

注1) ※欄は記入しないでください。

注2) FAX 番号・メールアドレスは、交通安全情報を送信する際に必要ですので、必ずご記入ください。

注3) 自動二輪車については、0.5 台換算でご記入ください。

注4) 本書1枚目が地区協会控えとなります。

本書2枚目が県協会控えとなるので、県協会へお送りください。

注5) 不明な点については、各地区協会事務局（各警察署交通課）にお問い合わせください。