

届出は、5台以上（マイクロバスは1台以上）の自動車を使用する拠点（支店、支社、営業所等）ごとに必要です。

※ 本様式は平成30年4月1日以降の届け出において使用するものです

該当する□にレを記載する
 選任～その事業所に初めて安全運転管理者を選任する場合
 解任～事業所の閉鎖、車両台数減少等の理由で安全運転管理者を置く必要がなくなった場合
 ①～安全運転管理者に係わる事項に変更があった場合
 ②～事業所の名称変更や移転があった場合など

安全運転管理者を選任した日を記載、選任の日から15日以内に届け出なければならない

ア～自動車の運転管理経験が2年以上ある場合
 イ～自動車の運転管理経験が2年未満の場合
 ウ～千葉県では教習を行っていないので、選択できない

事業所内での役職を記載

ア～使用車両が20台以上の場合、人数は副安全運転管理者の実数を記載。下表を参照して不足している場合は、別途届出が必要
 イ～使用車両が19台以下の場合

車両台数	副安全運転管理者
1～19台	0人
20～39台	1人
40～59台	2人
60～79台	3人

20台毎に1人追加（自動二輪は0.5台と計算、原付は計上しない）

原付以外の車両合計台数（自動二輪1台は0.5台と計算）を記載

事業所の名称変更や移転、役職の変更があった場合に記載

※印の欄は記載しない

20歳以上の者を選任する（副安全運転管理者を置く場合は30歳以上）

自動車を使用して活動する拠点の名称支社・営業所名等も記載

社有車（公用車）の台数を記載する。

1人で複数の免許がある場合は、最上位の免許欄のみに人数を記載して、他の免許欄には記載しない

前任者がいない場合は記載不要前任者を記載した場合は、本書が前任者の解任届を兼ねることになる

第5号様式（第9条の2第1項）

※新規	※変更	※解任	※警署コード	※事業者コード
-----	-----	-----	--------	---------

安全運転管理者に関する届出書

平成〇〇年〇月〇日

千葉県公安委員会様

住所 千葉市中央区〇〇町〇丁目〇号
 〇〇ビル〇階
 株式会社〇〇商事千葉支社
 支社長 〇〇 〇〇

安全運転管理者を 選任、 解任 したので
 届出事項（ ① ②）を変更 したので
 届出者の氏名又は法人の名称及び代表者の氏名

お届けします。 (電話番号 043 - 123 - 4567)

① 安全運転管理者	選任年月日 平成〇〇年〇月〇日	フリガナ ヤマダ イチロウ	氏名 山田 一郎	性別 男	資格要件 <input checked="" type="checkbox"/> ア <input type="checkbox"/> イ <input type="checkbox"/> ウ	職務上の地位 営業課長	運転免許の有無 <input checked="" type="checkbox"/> ア有 <input type="checkbox"/> イ無
② 自動車	フリガナ カブシキガイシャマルマルショウジチバシヤ	事業所の名称 株式会社〇〇商事千葉支社	事業所の所在地 千260-0000 千葉市中央区〇〇町〇丁目〇号〇〇ビル〇階	副安全運転管理者の有無 <input checked="" type="checkbox"/> ア有(1人) <input type="checkbox"/> イ無	電話番号 043-123-4567	FAX 043-123-4567	
③ 使用の本拠の自動車	業種別 <input type="checkbox"/> ア官公署 <input type="checkbox"/> イ建設業 <input checked="" type="checkbox"/> キ建設業 <input type="checkbox"/> ク製造業 <input type="checkbox"/> ケ卸・小売業 <input type="checkbox"/> コ不動産業 <input type="checkbox"/> サ金融・保険業 <input type="checkbox"/> シ運輸業 <input type="checkbox"/> ス電気・ガス業 <input type="checkbox"/> セ通信業 <input type="checkbox"/> ソサービス業 <input type="checkbox"/> タその他	使用車両台数	原付台数	運転免許者数	人員	計	原付
		大型 中型 準中型 普通 大型 中型 準中型 普通 大型 中型 普通 小特	10	10	8	24台	10台
		大型二 大型 大特二 大特 中二 中型 準中型 普通二 普通 大白二 普通二 小特	1	5	6	30	42人
④ 前安全運転管理者	解任年月日 平成〇〇年〇月〇日	氏名 佐藤 花子	解任事由 <input type="checkbox"/> ア死亡 <input type="checkbox"/> イ退職 <input checked="" type="checkbox"/> ウ転任 <input type="checkbox"/> エ解任命令 <input type="checkbox"/> オその他				
⑤ 安全運転経路	勤務期間	勤務所名	職名	事業所の名称	事業所の所在地	職務上の地位	従業員数
	平成10.4.1から平成14.3.31まで	(株)〇〇商事成田支社	総務主任				
	平成14.4.1から平成18.8.31まで	(株)〇〇商事成田支社	総務係長				
	平成18.9.1から平成25.3.31まで	(株)〇〇商事千葉支社	営業課長代理				
	平成25.4.1から...まで	(株)〇〇商事千葉支社	営業課長				42人

備考
 1 ※印の欄は記入しないこと。
 2 届出者は、氏名を記載し、及び押印することに代えて、署名することができる。
 3 届出事項変更の場合は、①の欄及び②の欄に記載の上、⑤の欄に当該変更前の届出事項を記載のこと。

経歴を記載

届け出る事業所の従業員数（契約社員、パート、アルバイトを含む）を記載（変動が激しい場合は、概数を記載）