

整理番号

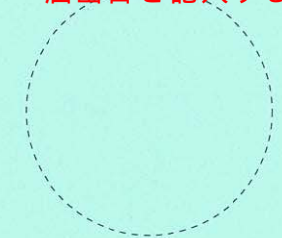
平成 〇年 〇月 〇日

# 貨物自動車運送事業運行管理者 選任(解任)届出書

届出日を記入する

九州運輸局 **熊本** 運輸支局長 殿

該当するものを で囲む



(ふりがな)  
届出者の氏名  
又は名称

会社名の記載(ふりがなも)

営業所の名称

本社の場合には、本社営業所

届出者の住所

本社の住所を記載

所在地

営業所の住所を記載

電話番号

本社の電話番号

\* 該当を〇で囲む

電話番号

営業所の電話番号

事業者の種類 事業用自動車の台数 (トレーラを除く)	1. 一般 (ア. 特別積合 イ. その他) ( 〇 台 ・ うち運行車 台)	2. 特定貨物 特定事業者の場合記載 ( 台)	3. 特定第二種利用運送 ( 台)
----------------------------------	--------------------------------------------	-------------------------------	----------------------

\* 特積事業者のみ運行車も記載する。

統括者に〇印	(ふりがな) 運行管理者氏名	生年月日	選任年月日等	資格者証の番号及び交付年月日 運行管理者資格者証記載の番号と交付日記載	兼職がある場合の 職名又は職務内容
<input checked="" type="checkbox"/>	( 〇〇〇 〇〇〇 ) 〇〇〇 〇〇〇	大正 〇年 〇月 〇日 昭和 〇年 〇月 〇日	平成 〇年 〇月 〇日	第 〇 号 平成 〇年 〇月 〇日	(有・無) 兼職がある場合記載
<input type="checkbox"/>	( )	大正 年 月 日 昭和 年 月 日	平成 年 月 日	第 号 平成 年 月 日	(有・無)
<input type="checkbox"/>	( )	大正 年 月 日 昭和 年 月 日	平成 年 月 日	第 号 平成 年 月 日	(有・無)
<input type="checkbox"/>	( )	大正 年 月 日 昭和 年 月 日	平成 年 月 日	第 号 平成 年 月 日	(有・無)
<input type="checkbox"/>	( )	大正 年 月 日 昭和 年 月 日	平成 年 月 日	第 号 平成 年 月 日	(有・無)
<input type="checkbox"/>	( )	大正 年 月 日 昭和 年 月 日	平成 年 月 日	第 号 平成 年 月 日	(有・無)

2名以上運行管理者が要る場合には、統括運行管理者に〇をつける。



解任となった 前運行管理者	氏 名	解任等年月日	理 由
	○ ○ ○ ○	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	1. 転任 2. 職制変更 3. 退職 4. 資格者証返納命令 5. その他( )
		平成 年 月 日	1. <b>解任理由を上記より選び、○で囲む</b> 職 4. 資格者証返納命令 5. その他( )
		平成 年 月 日	1. 転任 2. 職制変更 3. 退職 4. 資格者証返納命令 5. その他( )
		平成 年 月 日	1. 転任 2. 職制変更 3. 退職 4. 資格者証返納命令 5. その他( )

変 更 事 項 備 考	
----------------	--

適性診断受診及び 基礎講習受講状況	氏 名	適性診断受診年月日	基礎講習修了番号
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	

**新しい管理者が適性診断や基礎講習を受けていれば、その受診日付や講習修了番号を記載する。**

## (記載事項)

1. 事業の種類及び解任の理由については、該当記号等を○で囲むこと。
2. 事業用自動車の台数については、被けん引自動車を除いた台数を記載すること。
3. 兼職の有無については、該当事項を○で囲み、有の場合はその職名及び職務内容等を記載すること。
4. 複数の運行管理者を選任する営業所については、統括運行管理者を選任し、統括者欄に○印を記載すること。なお、運行管理者の選任年月日と統括運行管理者に選任された年月日が異なる場合は、選任年月日欄に括弧書きで併記又は備考欄に記載すること。
5. 適性診断受診（既受診者は除く）及び基礎講習修了状況は、初めて運行管理者として選任する人のみ記載すること。

## (記載事項)

運行管理者選任届けの際には、資格者証又はその写しを提示すること。