

証 明 書

氏 名

生 年 月 日

年 月 日生

住 所

上記の者は、当社の運行管理者の補助者等として

年 月 日 から 年 月 日 まで、

貨物自動車運送事業輸送安全規則第24条第1項第1号に

規定する事業用自動車の運行管理に関する業務に従事し

ていたことを証明する。

令和 年 月 日

事業者名

所在地

証明者

印

※ 該当する旅客自動車運送事業の種類の一つを○で囲んでください。

(注1) 補助者とは、基礎講習を修了し補助者として選任された人のことです。また、実務経験とは、補助者として実際に運行管理に携わっていた期間の事です。

(注2) 但し平成19年3月31日以前については基礎講習を終了していなくても、運行管理業務に携わっていた期間は実務経験に含まれます。