

貨物軽自動車安全管理者 選任 変更 解任 届出書

届出者の氏名・名称	ふりがな:		ふりがな:	
			通称名:	
住所				
代表者氏名 (法人の場合)	ふりがな:			
営業所の名称				
営業所の所在地				<input type="checkbox"/> 住所に同じ
電話番号				
メールアドレス				

選任する貨物軽自動車安全管理者			
ふりがな:	生年月日		選任年月日
氏名	年	月	日
貨物軽自動車安全管理者として選任するために必要な要件 (該当に☑のうえ本紙最下部に記載の書類を添付)			
<input type="checkbox"/> 貨物軽自動車安全管理者講習を選任の前2年以内に修了している (添付書類: ①)			
<input type="checkbox"/> 貨物軽自動車安全管理者講習に加え、貨物軽自動車安全管理者定期講習を選任の前2年以内に修了している (添付書類: ①及び②)			
<input type="checkbox"/> 所属する貨物軽自動車運送事業者において一般貨物自動車運送事業又は特定貨物自動車運送事業の運行管理者として選任されている			
登録講習機関名/登録定期講習機関名	直近の講習修了年月日 /直近の定期講習修了年月日		講習修了番号
	年	月	日
	年	月	日
兼職の有無/職名・職務内容			
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /			

解任する貨物軽自動車安全管理者			
ふりがな:	生年月日		解任年月日
氏名	年	月	日
解任理由			
<input type="checkbox"/> 1. 転任 <input type="checkbox"/> 2. 職制変更 <input type="checkbox"/> 3. 退職 <input type="checkbox"/> 4. その他 (下記に理由を記載)			
理由			

届出内容の変更			
<input type="checkbox"/> 1. 届出者の氏名・名称	<input type="checkbox"/> 2. 住所	<input type="checkbox"/> 3. 代表者氏名 (法人の場合)	<input type="checkbox"/> 4. 営業所の名称
<input type="checkbox"/> 5. 営業所の所在地	<input type="checkbox"/> 6. 電話番号	<input type="checkbox"/> 7. メールアドレス	
変更前の届出内容			

備考	
----	--

〔記載要領〕

- この届出書は、貨物軽自動車安全管理者の選任義務を有する営業所ごとに提出すること。
- 「兼職の有無」については、該当項目を選択し、有の場合はその職名及び職務内容を記載すること。
- 「解任理由」については、該当記号を選択し、「4. その他」の場合は具体の理由を記載すること。
- 「登録講習機関名/登録定期講習機関名」については、当該講習の修了証明書に記載された機関名を転記すること。

〔添付書類〕

- 貨物軽自動車安全管理者講習の修了証明書の写し
- 貨物軽自動車安全管理者定期講習の修了証明書の写し

貨物軽自動車安全管理者 選任 変更 解任 届出書

届出者の氏名・名称	ふりがな:	ほっかい いちろう	ふりがな:	ほっかいうんそう
		北海 一郎	通称名:	北海運送
住所	北海道北海市北海区北海町〇〇-〇			
代表者氏名 (法人の場合)	ふりがな:			
		(法人の場合は代表者を記入)		
営業所の名称	本店			
営業所の所在地				<input checked="" type="checkbox"/> 住所に同じ
電話番号	090-0000-0000			
メールアドレス	hkt-hokkaido-zh@ki.mlit.go.jp			

選任する貨物軽自動車安全管理者				
ふりがな:	ほっかい いちろう	生年月日		選任年月日
氏名	北海 一郎	平成 2 年 2 月 2 日	令和 7 年 4 月 1 日	
貨物軽自動車安全管理者として選任するために必要な要件 (該当に☑のうえ本紙最下部に記載の書類を添付)				
<input checked="" type="checkbox"/> 貨物軽自動車安全管理者講習を選任の前2年以内に修了している (添付書類: ①) <input type="checkbox"/> 貨物軽自動車安全管理者講習に加え、貨物軽自動車安全管理者定期講習を選任の前2年以内に修了している (添付書類: ①及び②) <input type="checkbox"/> 所属する貨物軽自動車運送事業者において一般貨物自動車運送事業又は特定貨物自動車運送事業の運行管理者として選任されている				
登録講習機関名/登録定期講習機関名	直近の講習修了年月日 / 直近の定期講習修了年月日		講習修了番号	
独立行政法人 自動車事故対策機構	令和 7 年 3 月 1 日		JG000-00000	
	年 月 日			
兼職の有無/職名・職務内容				
<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 /	本店 代表者			

解任する貨物軽自動車安全管理者				
ふりがな:	生年月日		解任年月日	
氏名	年 月 日		年 月 日	
解任理由				
<input type="checkbox"/> 1. 転任 <input type="checkbox"/> 2. 職制変更 <input type="checkbox"/> 3. 退職 <input type="checkbox"/> 4. その他 (下記に理由を記載)				
理由				

届出内容の変更				
<input type="checkbox"/> 1. 届出者の氏名・ <input type="checkbox"/> 5. 営業所の所在地 <input type="checkbox"/> 2. 住所 <input type="checkbox"/> 3. 代表者氏名 (法人の場合) <input type="checkbox"/> 4. 営業所の名称 <input type="checkbox"/> 6. 電話番号 <input type="checkbox"/> 7. メールアドレス				
変更前の届出内容				

備考	
----	--

【記載要領】

- この届出書は、貨物軽自動車安全管理者の選任義務を有する営業所ごとに提出すること。
- 「兼職の有無」については、該当項目を選択し、有の場合はその職名及び職務内容を記載すること。
- 「解任理由」については、該当記号を選択し、「4. その他」の場合は具体の理由を記載すること。
- 「登録講習機関名/登録定期講習機関名」については、当該講習の修了証明書に記載された機関名を転記すること。

【添付書類】

- 貨物軽自動車安全管理者講習の修了証明書の写し
- 貨物軽自動車安全管理者定期講習の修了証明書の写し