

## 運行の管理に関する実務経験証明書

氏 名  
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日  
住 所

運行の管理に関する実務の経験			
年月から年月		期 間	
昭和・平成・令和	年 月から	年	カ月
昭和・平成・令和	年 月まで		
昭和・平成・令和	年 月から	年	カ月
昭和・平成・令和	年 月まで		
昭和・平成・令和	年 月から	年	カ月
昭和・平成・令和	年 月まで		
昭和・平成・令和	年 月から	年	カ月
昭和・平成・令和	年 月まで		
通 算 期 間		年	カ月

上記のとおり、当社において 一般乗合  
一般乗用 (注) 旅客自動車運送事業の運  
特 定

行の管理に関する実務に従事していたことを証明します。

令和 年 月 日

事業者の  
氏名又は名称

代表者の氏名

住 所

(注) 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。

複数の事業者の運行の管理を行い、申請時に所属する事業者の経験のみでは所定の期間を満足しない場合は、他の事業者の証明も必要です。