

運行の管理に関する実務経験証明書

氏名 運輸 太郎

生年月日 平成5年5月5日

複数事業の運行管理に関する業務に従事していた場合は、事業ごとに証明書が必要になります。

[ 運送事業の種類 ] 乗合 貸切 特定(バス) 乗用(ハイタク) 貨物

記

役職がある場合はその職名を記入してください。いずれの場合も該当する数字は必ず○で囲んでください。

運行管理に関する勤務期間	職名	所属部署(営業所名)
平成15年 5月 1日 ~ 平成19年 3月 31日	係長 (1. 補助者 <input type="checkbox"/> 2. 代務者 <input checked="" type="checkbox"/> )	博多営業所
平成19年 4月 1日 ~ 令和3年 1月 12日	課長 (1. 補助者 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 代務者 <input type="checkbox"/> )	本社営業所
	(1. 補助者 <input type="checkbox"/> 2. 代務者 <input type="checkbox"/> )	
	(1. 補助者 <input type="checkbox"/> 2. 代務者 <input type="checkbox"/> )	

- 1. 平成19年3月31日以前は、[代務者]です。
- 2. 平成19年4月1日以降は、[補助者]です。

※運行管理補助者として選任できる者は、  
 ①運行管理者基礎講習を修了した者  
 ②運行管理者資格者証の交付を受けている者  
 ①、②のいずれかの方になります。

上記の者は、当社において、運行管理に関し上記のとおり実務の経験を有することに相違ないことを証明します。

証明日を記入。

令和5年 3月 1日

証明者は被証明者が在籍していた法人の代表者又は個人事業主が該当します。営業所等の長ではありませんのでご注意ください。

住所 福岡県 区博多駅東2-11-1

事業者の氏名又は名称 ○○バス株式会社

代表者氏名(証明者) ○○ ○○

本件責任者: ○○ ○○ 連絡先: 092-222-333

担当者: ○○ ○○ 連絡先: 092-222-333

運送事業者の住所及び名称になります。営業所等の住所・営業所名ではありませんのでご注意ください。

証明内容に不明な点等があった場合は、問い合わせるがあります。

(注) ① この証明書は、被証明者が在籍していた事業者が作成すること。

② [事業の種類]は、実務経験を有する事業の一つにを付す。

③ 「職名」の欄は、職名を記載するとともに該当する数字を○で囲むこと。