

## 貨物軽自動車安全管理者 選任・変更・解任 届出書

|                  |               |
|------------------|---------------|
| 届出者の<br>氏名・名称    | ふりがな：<br><br> |
| 住 所              | <br>          |
| 代表者氏名<br>(法人の場合) | ふりがな：<br><br> |
| 営業所の名称           | <br>          |
| 営業所の所在地          | <br>          |
| 電話番号             | <br>          |
| メールアドレス          | <br>          |

| 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                       | 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日前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日前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<br>／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                                                                         |                             |       |        |
| 有・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   | 年 月 日  |                  |
| 解任理由            |         |        |                  |
| 1. 転 任          | 2. 職制変更 | 3. 退 職 | 4. その他（下記に理由を記載） |
| 理由              |         |        |                  |

| 届出内容の変更      |         |                 |           |
|--------------|---------|-----------------|-----------|
| 1. 届出者の氏名・名称 | 2. 住所   | 3. 代表者氏名（法人の場合） | 4. 営業所の名称 |
| 5. 営業所の所在地   | 6. 電話番号 | 7. メールアドレス      |           |
| 変更前の<br>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○で囲み、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○で囲み、「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〕

- ① 貨物軽自動車安全管理者講習の修了証明書の写し
- ② 貨物軽自動車安全管理者定期講習の修了証明書の写し

## 記載例(変更)

〇〇運輸支局長 殿

該当するものを○で囲む

管理番号※

令和 7 年 4 月 1 日

提出先の運輸支局を記載

貨物軽自動車安全管理者 選任・変更・解任 届出

届出日を記載

※管理者の選任・解任があった日から速やかに届出(遅くとも一週間以内)

|              |                           |                                                                                                                                  |
|--------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 届出者の氏名・名称    | ふりがな: きゅうしゅう たろう<br>九州 太郎 | 既に貨物軽自動車安全管理者を選任しており、選任者の交代や増減については、「変更」に該当<br>また、「届出内容の変更」欄に該当する項目の変更についても同様<br>※当該営業所で初めて選任する場合は「選任」を選択<br>営業所を廃止する場合等は「解任」を選択 |
| 住所           | 福岡市博多区博多駅東2-11-1          |                                                                                                                                  |
| 代表者氏名(法人の場合) | ふりがな:<br>(個人の場合は記載不要)     |                                                                                                                                  |
| 営業所の名称       | 本社(営業所名を記載)               |                                                                                                                                  |
| 営業所の所在地      |                           | 営業所の住所が、届出者の住所と同じ場合は☑を入れる<br>☑住所に同じ                                                                                              |
| 電話番号         | 092-472-2528              |                                                                                                                                  |
| メールアドレス      | 〇〇〇〇@〇〇〇. 〇〇              | 「1. ~3.」の該当する要件に☑を入れる<br>「3.」の場合は括弧内に事業者名と営業所名を記載<br>※他営業所の安全管理者を兼務することは不可                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 選任する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                                |
| ふりがな: きゅうしゅう たろう                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 生年                        | 選任年月日                          |
| 氏名 九州 太郎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 〇〇年 〇月 〇日                 | 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"/> 1. 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)<br><input type="checkbox"/> 2. 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: ②)<br><input type="checkbox"/> 3. 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(一般・特定(該当する方に○)貨物自動車運送事業者の名称:<br><input checked="" type="checkbox"/> 4. 他の営業所の貨物軽自動車安全管理者を兼務していない |                           |                                |
| 登録講習機関名<br>(修了証明書に記載された機関名を転記)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 直近の講習修了年月日<br>〇〇年 〇月 〇日   | 講習修了番号<br>(修了証明書に記載された番号を転記)   |
| 登録定期講習機関名<br>(修了証明書に記載された機関名を転記)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 直近の定期講習修了年月日<br>〇〇年 〇月 〇日 | 定期講習修了番号<br>(修了証明書に記載された番号を転記) |
| 兼職の有無/職名・職務内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                |
| 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 運行管理者 <input type="radio"/> 整備管理者 <input type="radio"/> その他                                                                                                                                                                                                                             |                           |                                |

|                                      |           |                |
|--------------------------------------|-----------|----------------|
| 運行管理者や整備管理者等を兼務してればその旨を記載する          |           |                |
| ふりがな: こくど たろう                        | 生年月日      | 解任年月日          |
| 氏名 国土 太郎                             | 〇〇年 〇月 〇日 | 令和 7 年 4 月 1 日 |
| 解任理由                                 |           |                |
| 1. 転任 2. 職制変更 3. 退職 4. その他(下記に理由を記載) |           |                |
| 理由                                   |           |                |

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

|    |                   |
|----|-------------------|
| 備考 | 事業用自動車の台数 ( 1 台 ) |
|----|-------------------|

|                                          |                                           |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1. 事業用自動車の台数を記載<br>※10台以上の場合は整備管理者の選任が必要 | 2. 事業用自動車の台数が10台以上のときは、整備管理者選任届出書(未選任の場合) |
| 3. 要件「1.」と「2.」に該当する場合は、必要な書類を添付すること      | 4. 控えが必要な場合は2部作成して、窓口へ提出すること              |

## [添付書類]

- ① 貨物軽自動車安全管理者講習の修了証明書の写し
- ② 貨物軽自動車安全管理者定期講習の修了証明書の写し
- ③ 事業用自動車の台数が10台以上のときは、整備管理者選任届出書(未選任の場合)

## 記載例(解任)

〇〇運輸支局長 殿

該当するものを○で囲む

管理番号※

令和 7 年 4 月 1 日

提出先の運輸支局を記載

貨物軽自動車安全管理者 選任・変更・解任 届出

届出日を記載

※管理者の解任があった日から速やかに届出(遅くとも一週間以内)

|              |                                           |
|--------------|-------------------------------------------|
| 届出者の氏名・名称    | ふりがな: きゅうしゅう たろう<br>九州 太郎                 |
| 住 所          | 福岡市博多区博多駅東2-11-1                          |
| 代表者氏名(法人の場合) | ふりがな:<br>(個人の場合は記載不要)                     |
| 営業所の名称       | 本社(営業所名を記載)                               |
| 営業所の所在地      | <input checked="" type="checkbox"/> 住所に同じ |
| 電話番号         | 092-472-2528                              |
| メールアドレス      | 〇〇〇〇@〇〇〇. 〇〇                              |

営業所を廃止する場合など、貨物軽自動車安全管理者を選任する必要がなくなった場合は「解任」を選択  
※既に貨物軽自動車安全管理者を選任しており、選任者の交代や増減については、「変更」に該当

営業所の住所が、届出者の住所と同じ場合は☑を入れる

| 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                                                                                       | 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"/> 1. 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)<br><input type="checkbox"/> 2. 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)<br><input type="checkbox"/> 3. 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(一般・特定(該当する方に○)貨物自動車運送事業者の名称: 営業所名: )<br><input type="checkbox"/> 4. 他の営業所の貨物軽自動車安全管理者を兼務していない |                                                                                             |          |
| 登録講習機関名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 直近の講習修了年月日                                                                                  | 講習修了番号   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 年 月 日                                                                                       |          |
| 登録定期講習機関名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 直近の定期講習修了年月日                                                                                | 定期講習修了番号 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 年 月 日                                                                                       |          |
| 兼職の有無/職名・職務内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                             |          |
| 有・無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 運行管理者 <input type="checkbox"/> 整備管理者 <input type="checkbox"/> その他( |          |

届出日と同日か前の日付であること

| 解任する貨物軽自動車安全管理者             |                     |                |
|-----------------------------|---------------------|----------------|
| ふりがな: きゅうしゅう たろう            | 生年月日                | 解任年月日          |
| 氏名                          | 九州 太郎               | 〇〇年 〇月 〇日      |
|                             |                     | 令和 7 年 4 月 1 日 |
| 解任理由                        |                     |                |
| 1. 転任                       | 2. 職制変更             | 3. 退職          |
| 理由                          | 4. 〇(その他(下記に理由を記載)) |                |
| 記載例: 営業所を廃止するため、事業を廃止するためなど |                     |                |

該当するものを○で囲む

その他の場合は具体的理由を記載すること

| 届出内容の変更    |                 |
|------------|-----------------|
| 1. 届出者     | 3. 代表者氏名(法人の場合) |
| 5. 営業所の所在地 | 7. メールアドレス      |
| 変更前の届出内容   | 4. 営業所の名称       |

|    |                 |
|----|-----------------|
| 備考 | 事業用自動車の台数 ( 台 ) |
|----|-----------------|

## 〔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○で囲み、有の場合はその職名及び職務内容を記載すること。(例: 運行管理者・整備管理者等)
- 「解任理由」については、該当記号を○で囲み、「4. その他」の場合は具体的理由を記載すること。
- 「登録講習機関名」および「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。
- ※の欄については記載しないこと。

## 〔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
- 事業用自動車の台数が10台以上のときは、整備管理者選任届出書(未選任の場合)

控えが必要な場合は2部作成して、窓口へ提出すること