

運行管理者資格者証交付申請書

令和 2 年 1 月 1 日

東北運輸局長 殿

収入印紙
270 円分

印紙の総額が270円を超える場合は、
申請書の上部余白に「過納承知」と記載し
認印を押印してください。

郵便番号 020-0891

住所（自宅） 岩手県紫波郡矢巾町流通センター南二丁目8-5

電話（連絡先） 019-637-2912

（フリガナ） トウホク タロウ

氏名 東北 太郎

生年月日 昭和 平成 53年 1月 12日

運行管理者資格者証の交付を受けたいので、貨物自動車運送事業輸送安全規則
第25条第2項により、別紙書類を添付して申請します。

試験合格の場合は、Aを○で囲み、受験番号と合格日を記入してください。

申請の	A	試験合格	受験番号	(令和 年 月 日合格)
区分	B	資格要件	貨物自動車運送事業輸送安全規則第24条第1項に該当する。	

- 注 (1) 不要の文字は消すこと。
 (2) 申請の区分の欄は、該当する区分の記号1つを○で囲み、必要事項を記入すること。
 (3) 資格要件の欄は、該当する数字を○で囲むこと。

備考 所属事業者名 株式会社 ○○運送

営業所名 本社営業所 TEL 019(637)2912