入　会　申　込　書

私(弊社）は、貴安全運転管理者会及び一般社団法人 神奈川県安全運転管理者会連合会の目的に賛同して、入会を申し込みます。

年　　月　　日

安全運転管理者会会長　殿

氏名（法人名・代表者名）　　㊞

事　業 所　名		電　話	
		FAX	
		Email	
所在地	〒　　－		
代　表　者 氏　　名		車　両 台　数	
安全運転管理者　氏名		副安全運転管理者 氏　　名	

（注 1）　車両台数は、自動二輪車については、1 台を 0.5 台に換算してご記入下さい。

（注 2）　FAX 番号・Email（メールアドレス）は、可能な限りご記入下さい。
詳しいことは、各地区管理者会事務局までお問い合わせください。

（下記番号が不明の場合は、記載する必要はありません）

＊　安全運転管理者整理番号							