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** |  |
| **F A X** |  |
| **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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 安　全　運　転　管　理　者　整　理　番　号 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（下記番号が不明の場合は、記載する必要はありません）