

事業者
番号

整備管理者(選任・変更・廃止)届出

平成 年 月 日

近畿運輸局長 殿

☆届出者の氏名又は名称
ふりがな

☆届出者の住所及び
電話番号

TEL ()

道路運送車両法第52条の規定により、整備管理者を選任・変更・廃止したので届出ます。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|--|--------------------------|------|----------------------------|------------------------|-------|----------------|---|-------------|--|-------|--|--|-----------------------------|--------------|---|
| 選任年月日 | 平成 年 月 日 | | | 自動車数 | 業態 | 車種 | 台数 | 整備管理者の 資格要件 | 1. 点検又は整備の経験 2. 整備管理者の経験 3. 整備士資格 4. 整備管理の経験 5. その他() | | | | | | | | |
| ☆整備管理者氏名 | (ふりがな) | | 明・大・昭・平 年 月 日生 満 才 | | 事業用 | バス | | | | | | | | | 点検整備、 整備管理者又は 整備管理の経験 | 年月から | 年月まで |
| | | | | | | ハイ・タク | | | | トラック | | 8トン以上 | | | | | |
| 使用の本拠の位置 | ☆名称 | 営業所 | | | | 自家用 | 貨物軽 | | | 事業主の 確認書 | 上記 _____ が確かに上記事業場において 上記の業務を行っていたことを証明します。 事業者住所 氏名(名称、代表者名) (署名又は記名押印) | | | | | | |
| | ☆住所 | TEL () | | | | | 事業用計 | | | | | | | | | バス(レンタカー以外) | |
| ☆事業の種類 | 1. バス 2. ハイ・タク 3. トラック(4.以外) 4. 貨物軽 5. レンタカー 6. その他の自家用 | | | | 合計 | レンタカー | | | 11人未満 | 整備士 | 合格年月日 年 月 日 合格証書番号 第 号 | | | | | | |
| | | | | | | バス(レンタカー以外) | | | 30人以上 30人未満 | | | | | | | 被選任者の 同意書 | 私 _____ は、本届出書に記載している経験又は資格を有 しているとともに、解任命令に基づく解任の日から2年を経過していない者で はないことを認め、整備管理者としてその業務を遂行することに同意します。 (整備管理者の署名又は記名押印) |
| 整備責任者 | | | 職名 | | 車両法第53条 の規定による 解任の有無 | その他 | | | | | | | | | | | |
| 委託 | 所属事業主 同意書 | 当事業場の上記 _____ が _____ の 整備管理者になることに同意します。 なお、当事業場との距離は、約 _____ m です。 | | | | 交代・退職・死亡・解任・ その他() | | | | | | | | | | | |
| | | ☆兼職の有・無 | 職名 | | 職務内容 | | 前管理者名 | | | | | | | | | | |
| 既に整備管理者 に選任されてい る本拠 | 名称 | ※備考 整備管理者選任前研修 第 号 平成 年 月 日 | | | 変更・廃止 の事由 | | | | | | | | | | | | |
| | 位置 | | | | | | | | | | | | | | | | |

注意事項

1. この届出書は整備管理者を選任(変更・廃止)するたびに提出すること。
2. 整備管理者1名ごとに提出すること。
3. 整備士試験に多種目合格している者は自動車整備士検定規則第2条に規定された上位の者を記入すること。
4. 変更届出の場合は変更事項を朱色で囲むこと。
5. ☆印の届出事項に変更があった場合はその日から15日以内に届出ること
6. 「自動車数」の欄には選任に係る使用の本拠に属する車両数である。(届出者の使用する全車両数ではない。)
7. 「所属事業主同意書」には、整備管理者が属する事業所の事業主が押印又は署名すること
8. 「事業主の確認書」の欄には、整備管理者が業務を行っていた事業所の事業主が押印又は署名すること
9. 「被選任者の同意書」の欄には、選任される者本人が内容を確認の上、押印又は署名すること

整備管理者経歴書

氏名 _____

| 期 間 | | 業務を行っていた事業場名 | 事業場の所在地 | 職名 | 業務の概要 |
|-----|-----|--------------|---------|----|-------|
| 年 | 月から | 年 月 | | | |
| 年 | 月まで | | | | |
| 年 | 月から | 年 月 | | | |
| 年 | 月まで | | | | |
| 年 | 月から | 年 月 | | | |
| 年 | 月まで | | | | |
| 年 | 月から | 年 月 | | | |
| 年 | 月まで | | | | |

上記の者が、当該事業場において、上記の業務を行っていたことを証明します。

平成 年 月 日

事業者住所 _____

氏名又は名称(代表者名) _____

(署名又は記名押印)

注. 1ヶ所の事業場で実務経験が2年に満たない場合は、業務を行った事業場毎に証明が必要です。