

(正) 安全運転管理者手帳申込書  
(副)

(一社)滋賀県安全運転管理者協会 様

		署	番号
申込年月日	令和 年 月 日	手帳代 1,000円	
事業所名			
事業所の所在地		大津市馬場一丁目9-22 清和ビル2F  (一社)滋賀県安全運転管理者協会	
(ふりがな) 管理者氏名		TEL 077-526-4585  FAX 077-526-2110	