

## 運行管理に関する実務経験証明書

氏名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

業態名 : バス (乗合・貸切・特定)・ハイタク・トラック

運行管理業務の勤務期間	期間計	職名	所属部署 (営業所)
～	年 月		
～	年 月		
～	年 月		
～	年 月		
累計	年 月		

上記の者が上記の期間中、当社において運行管理に関する業務に従事していたことを証明します。

令和 年 月 日

事業者名

代表者

印

住所

運行管理に関する業務に従事していた事業形態を○で囲んでください。

複数の事業形態の運行管理に関する業務に従事していた場合は、事業形態ごとに証明  
が必要になります。

生年月日： 月 日

業態名：バス（乗合・貸切・特定）・ハイタク・トラック

運行管理業務の勤務期間		期	日	月	年	平成	年	月	日
～									
～		年	月						
～		年	月						
事業者が異なる場合は、ここに証明書が必要になります。									
累計		年	月						

上記の者が上記の期間中、当社において運行  
を証明します。

事業者の代表者になります。営業所の長では  
ありませんので、ご注意ください。  
会社印の押印も必要です。

運送事業者の住所・事業者名に  
なります。営業所の住所・営業  
所名ではありませんので、ご注  
意ください。

事業者名  
代表者  
住所

印