

運輸安全マネジメント評価実施について、金額の見積などが必要な事業者様は、下記調査票をご記入の上、メール (jigyoubu@nasva.go.jp) にて送付頂きますようお願いいたします。

運輸安全マネジメント評価に係る調査票

本票に記載の上、「運輸安全マネジメント評価申込書」とともにご提出願います。

(必要事項の記入並びに□欄に該当する場合は☑ してください。)

1. 事業者の概要

(1)	事業者名	
(2)	所在地	※所在地と実施地が異なる場合、双方記載ください。
(3)	電話番号	
(4)	最寄り駅	
	最寄り駅から事業者様までの交通手段	～ (片道 円)
(5)	従業員数	
(6)	乗務員数	
(7)	事業の許可を受けている事業及び保有する車両数	<input type="checkbox"/> バス (乗合 両、貸切 両、特定 両)
		<input type="checkbox"/> タクシー (両)
		<input type="checkbox"/> トラック (両)

2. 安全管理体制

(1) 経営トップ	役職名：	氏名：
(2) 安全統括管理者	役職名：	氏名：
(3) 安全担当部署の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	部署名： 責任者：
※ (3) 安全担当部署が無の場合は安全マネジメントの担当者名を記載ください。 役職： 担当者名：		

3. その他

(1) 評価を希望する理由	<input type="checkbox"/> 貸切バスの許可更新に必要なため <input type="checkbox"/> 会社の安全管理体制を向上させるヒントが欲しいため <input type="checkbox"/> その他 ()	
(2) 許可更新について ※(1)で貸切バス許可更新にチェックを入れた場合のみ記入してください。また、ご不明な場合は最寄りの運輸支局へご確認ください。	許可更新期限	令和 年 月 日
	更新書類提出期限	令和 年 月 日まで

上記記載内容は事実と相違ありません

年 月 日

役職名： _____

氏名： _____