

無事故・無違反 証明書交付申請書 運転記録

(1) 5年間 (2) 3年間 (3) 1年間

※ 「無事故・無違反」、「運転記録」の別を○印で囲んでください。
また、「運転記録」の場合は、「5年間」、「3年間」、「1年間」の別についても同様に表示してください。(表示のない場合は、「5年間」として取り扱わせていただきます。)

自動車安全運転センター
熊本県事務所長 殿

私は、別紙の者より貴センターが発行する上記証明書の「交付申請」及び「証明書受領」についての委任を受けましたので委任状(申請者一覧)の原本を添えて証明書の交付を申請します。

なお、申請者総数は 名です。

令和 年 月 日

(別紙委任状記載者代理人)

住所(所在地) : 〒 _____

法人名(事業所名) : _____

役職・氏名等 : _____
_____ (印)

連絡先担当者 : _____

連絡先電話番号 : _____

※ (公社)熊本県トラック協会の「無事故チャレンジ運動」参加に
伴う運転記録証明の申請です。

委任状(申請者一覧)

(代理人)

法人名

(事業所名)

役職・氏名

私は、在職している間、上記の者に運転記録証明書の交付申請手続き及び証明書受領にかかる一切の事務を委任しました。

また、自動車安全運転センターが証明書の内容を交通事故防止上の統計分析資料の作成に使用し提供すること、並びに代理人が証明書の内容を確認の上で交通事故防止のための資料として活用することについても同意いたします。

No.	整理番号 (記入しないで下さい)	免許証番号	ふりがな 申請者氏名	印	生年月日	委任年月日
						委任解除年月日
1					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
2					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
3					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
4					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
5					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
6					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
7					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
8					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
9					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
10					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
11					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
12					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
13					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
14					大・昭・平 ・ ・	・ ・
						・ ・
15					大・昭・平 ・ ・	・ ・

押印を必ずお願いします。