

(様式1 企業・団体用)

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○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○を表示してください。

(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

新 潟 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

(別紙委任状記載代理人)

住 所 (所在地) : 〒

申 請 団 体 名 :

役 職 ・ 氏 名 等 :

連 絡 先 担 当 者 :

連 絡 先 電 話 番 号 :

印

委任状 (申請者一覧)

(代理人)

法人名
(事業所名)

役職・氏名

私は、上記の者を代理人と定め、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 <small>(記入しないで下さい)</small>	免許証番号	ふりがな 申請者氏名	印	生年月日	委任年月日
1					昭・平	令
2					昭・平	令
3					昭・平	令
4					昭・平	令
5					昭・平	令
6					昭・平	令
7					昭・平	令
8					昭・平	令
9					昭・平	令
10					昭・平	令
11					昭・平	令
12					昭・平	令
13					昭・平	令
14					昭・平	令
15					昭・平	令