

加入地区トラック協会名

## □運転記録証明書 □無事故・無違反証明書 交付申請書

□1年間 □3年間 □5年間 (申請総数 通)

※「運転記録証明書」か「無事故・無違反証明書」のいずれかに□レをつけて下さい。

また、「運転記録証明書」の場合は、「1年間」、「3年間」、「5年間」の別についても同様に表示して下さい。

## 自動車安全運転センター北海道事務所長 殿

私は、下記委任状記載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)を添えて証明書の交付を申請します。

令和 年 月 日

(委任状記載者代理人) 〒

住 所 (所在地):

法人名 (事業所名):

代 表 者 :

(連絡先担当者: 電話番号: )



## 委 任 状 (申請者一覧)

私は、上記の者を代理人と定め、運転記録証明書・無事故無違反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	備考
1					昭・平 ・	
2					昭・平 ・	
3					昭・平 ・	
4					昭・平 ・	
5					昭・平 ・	
6					昭・平 ・	
7					昭・平 ・	
8					昭・平 ・	
9					昭・平 ・	
10					昭・平 ・	

注 (1) 11人以上の場合は、コピーしてお使い下さい。

(2) 申請書は、窓口提出又は郵送して下さい。

(3) 手数料は、証明書1通670円(トラ協会員450円)です。申請時に窓口納付又は銀行振込で納付方をお願いします。

◎ 札幌・室蘭地区会員の方は、下記、自動車安全運転センター北海道事務所に納付願います。

○ 札幌市中央区北2条西7丁目北海道警察本部1階 自動車安全運転センター北海道事務所  
(電話011-219-6615)(FAX011-219-6623)○ 振込先 北海道銀行道庁支店(178) 普通預金(0601484)  
自動車安全運転センター北海道事務所・トラ協用

◎ 札幌・室蘭地区以外の会員の方は、ご面倒でも該当する地区の自動車安全運転センター事務所に確認の上、納付願います。

(4) 下記事項につきましては、自動車安全運転センターが行う「優秀安全運転事業所等に対する表彰制度」(H17.1.1施行)の参考とするものです。差し支えない範囲でご記入をお願い致します。

業 種		全従業員数		人	運転者数		人	保有車両台数		台
-----	--	-------	--	---	------	--	---	--------	--	---