

トラ協・番号

平成 年 月 日

チーム名又は事業所名

代理人 〒・電話・住所・氏名

TEL

委任状(申請者一覧)

私は右の者を代理人と定め、以下の事務に同意し委任します。

- 運転記録証明書の交付申請、受領にかかる一切の事務
- 自動車安全運転センターが証明書内容を、交通事故防止の統計分析資料作成に使用すること
- 代理人が証明書の内容を確認の上、交通事故防止の資料として活用すること
- 警視庁の主催する各種コンテストの達成証に、委任状(申請者一覧)の氏名を使用すること

※整理番号は、記入しないで下さい。

整理番号													生 年 月 日	性別	備考				
免 許 証 番 号													大正			年	月	日	男
													昭和						女
フリガナ																印			
氏名																			

整理番号													生 年 月 日	性別	備考				
免 許 証 番 号													大正			年	月	日	男
													昭和						女
フリガナ																印			
氏名																			

整理番号													生 年 月 日	性別	備考				
免 許 証 番 号													大正			年	月	日	男
													昭和						女
フリガナ																印			
氏名																			

整理番号													生 年 月 日	性別	備考				
免 許 証 番 号													大正			年	月	日	男
													昭和						女
フリガナ																印			
氏名																			

整理番号													生 年 月 日	性別	備考				
免 許 証 番 号													大正			年	月	日	男
													昭和						女
フリガナ																印			
氏名																			

※他に、運転記録証明書交付申請書が必要です。