

長崎県トラック協会加入

- ☐ 運転記録（１年・３年・５年）

☐ 無 事 故 ・ 無 違 反
- 証明書交付申請書

※「無事故・無違反」、「運転記録」いずれの申請か□にチェックを入れてください。

また、「運転記録」の場合は、「１年間」「３年間」「５年間」の別について○で囲んでください。

（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

長 崎 県 事 務 所 長 殿

私は別紙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。

なお、申請者総数は 件です。

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・代表者氏名等：

連絡先担当者：

連絡先電話番号：

※「役職・氏名等」欄には、代理人本人が署名（氏名を自署すること）してください。
記名（パソコンやゴム印等で記入すること）の場合は、代理人本人が押印してください。