

# 委 任 状 (申請者一覧)

(代理人)

法人名 (事業所名)

申請責任者の職名

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、私が在職している間、「無事故・無違反証明書」、「運転記録証明書 (□1年間□3年間□5年間)」、「累積点数証明書」の交付申請手続き及び受領に係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作成に使用し提供すること、及び代理人が証明書の内容を確認の上、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します。(申請する証明書の□にレ点を記入してください。)

## 委 任 者 名 簿

整理番号 (記入しないでください。)	免許証番号(12桁)	ふりがな 氏 名	生年月日	印	委任年月日
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		
11			昭・平		
12			昭・平		
13			昭・平		
14			昭・平		
15			昭・平		
16			昭・平		
17			昭・平		
18			昭・平		
19			昭・平		
20			昭・平		

※ SDカードは、運転記録証明書が無事故無違反証明書の申請者で、過去1年以上の無事故、無違反の場合に提供しております。

※ 名簿の記載欄が足りない場合は、この委任状用紙をコピーして使用して下さい。