

運転経歴証明書交付申請書

<input type="checkbox"/> 無事故・無違反証明書(無事故・無違反で経過した期間について証明します。)
<input type="checkbox"/> 運転記録証明書(交通事故・交通違反とこれに伴う点数、累積点数及び運転免許の行政処分の記録について証明します。)
<input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 1年 ※「運転記録証明書」を申請される場合は、「5年間」、「3年間」、「1年間」の期間別について口内にし印を付してください。
<input type="checkbox"/> 累積点数等証明書(交通違反・交通事故の点数が現在何点になっているかについて証明します。)
<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 (<input type="checkbox"/> 失効免許 <input type="checkbox"/> 取消免許 <input type="checkbox"/> 現存免許)
申請数 名分(委任状 通)

自動車安全運転センター
宮城県事務所長 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(申請者一覧)を添えて証明書の交付を申請します。

また、貴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、並びに私が証明書の内容を確認の上、交通事故防止のため資料として活用することについて同意を得ていますので、一括封緘し送付願います。

令和 年 月 日

別紙委任状記載者代理人 千 一

住 所(所在地)

法 人 名(事業所名) 業種()

申請責任者(役 職 名) 氏 名

(注)申請責任者の氏名は、委任状記載の申請責任者と同一としてください。

事務担当者 課・係(氏名)

電話番号 ー ー (FAX番号) ー ー

従業員数()人・運転者数()人・車両保有台数()台

- ※「役職・氏名等」欄には、代理人本人が署名(氏名を自筆すること)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、代理人本人が氏名の後に押印してください。
- ◎ 委任状は、委任者に委任内容を良く周知した上で、必ず各人に自筆の署名又は押印させてください。
 - ◎ 各証明書の記載内容は、絶対に他人に漏らすことのないように注意してください。
 - ◎ 手数料は、令和7年10月1日から1通につき800円になりますので申請時に納入してください。

銀行口座
口座名義 自動車安全運転センター 宮城県事務所長
七十七銀行 泉支店 普通口座
口座番号 0042404
事務所所在地: 仙台市泉区市名坂字高倉65番地
連絡先電話番号 022-373-7171
FAX番号 022-372-9322