

運転経歴証明書交付申請書

☐ 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。)

☐ 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。)

☐ 5年

☐ 3年

☐ 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」の期間別についても□内にレ印を付してください。

☐ 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。)

☐ 運転経歴証明書 (☐ 失効免許 ☐ 取消免許 ☐ 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 〒 —

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 — — (FAX番号) — —

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

見本

運転経歴証明書交付申請書

☐ 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。)

☒ 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。)

☐ 5年

☒ 3年

☐ 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レ印を付してください。

☐ 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。)

申請数 20 名分(委任状 2 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 7年 7月 ●● 日

別紙委任状記載者代理人 〒 981-3117

住 所(所在地) 仙台市泉区市名坂字高倉65番地

法 人 名(事業所名) 自動車安全運転センター宮城県事務所 業種(運送業)

申請責任者(役 職 名) 業務課長 氏 名 岡本克則

(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 業務係 課・係(氏名) 甲野太郎

電話番号 022 - 373 - 7171 (FAX番号) 022 - 372 - 9322

従業員数(20)人・運転者数(10)人・車両保有台数(5)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

申請に当たっての留意事項



運転記録証明書等のご活用ありがとうございます。

申請いただきました皆様方の「**運転記録証明書等**」の証明内容は、「**個人情報の保護に関する法律**」に基づく、**個人情報**として保護されています。

当自動車安全運転センターでは、**個人情報の保護に関する法律、同施行令及び関係規定等を遵守して業務を行っております**ことから、一括代理申請に関しまして、右記の点にご留意いただき申請いただくようお願いいたします。

申請者に対する委任内容の周知

申請者（社員の方々）が代理人に委任した内容（交付申請のみか、受領まで含むのか等。）について、**申請者に確実に周知していただいた上**で申請してください。

申請者の「委任」の確認

申請者から代理人への委任があったことを確認する必要上、委任状には**必ず本人の「署名」又は「記名・押印」をお願いします**。「署名」又は「記名・押印」のない申請者は、委任が認められませんので、その方の証明書を発行することはできません。

その他の「氏名」、「免許証番号」、「生年月日」及び「委任年月日」欄は、代理人等の記名（パソコン、ゴム印等）で構いません。

申請時に一緒に提出してください

(委任状)

(申請)

委任状様式① (複数名の様式)

委任状 (申請者一覧)

本人証明書交付申請書
記載の代理人

私は、上記の者を代理人と定め、運転記録証明書の交付申請手続き及び証明書の交付にかかわ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得ることを、並びに代理人が証明書の内容を施設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も同意いたします。

氏名	免許証番号	先 任 証 明 書 番 号	全 部 記 載 申 請 者 名 (記 載)	署名又は印	生 年 月 日	委任年月日
1		3 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	あんぜん たろう 安全 太郎	安全 太郎	42 - 6 - 1	7.12.1
2		4 5 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	ちよだ じろう 千代田 次郎	千代田 次郎	43 - 8 - 12	7.12.1
3						

委任状様式② (個別の様式)

委任状

本人証明書交付申請書
記載の代理人

私は、上記の者を代理人と定め、運転記録証明書の交付申請手続き及び証明書の交付にかかわ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得ることを、並びに代理人が証明書の内容を施設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も同意いたします。

(委任者)

住 所: 東京都千代田区北千代3番6号
氏 名: 安全 太郎

(申請に必要となる事項)

先 任 証 明 書 番 号	生 年 月 日
3 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	42 - 6 - 1

申請書様式

無事故・無違反

証明書交付申請書

運 転 記 録

- (1) 5 年 間
- (2) 3 年 間
- (3) 1 年 間

☐ 「無事故・無違反」、「運転記録」の両方を印で付してください。
なお、「運転記録」の場合は、「5年間」、「3年間」、「1年間」の別についても印を添付して下さい。
(印のない場合は、「3年間」として取り扱われます。)

自動車安全運転センター
〇〇〇事務所 設

私は、別紙の書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、 名です。

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 (氏 名 等):

連絡先担当者:

連絡先電話番号:

委任状記載の代理人

○申請者に委任内容を確実に周知してください。

委任状（申請者一覧）

(代理人)

法人名
(事業所名)

役職・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」の交付手続き及び証明書の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も同意いたします。(申請する証明書の□にレ点を記入してください。)

No.	整理番号 (記入しないでください)	免許証番号	ふりがな 申請者氏名(記名) ※1	署名又は印 ※2	生年月日	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	

※ 代理人の方へ

- 「申請者氏名(記名)※1」欄を、記名(パソコンやゴム印で記入すること)により作成した場合は、「署名又は印※2」欄に、委任者本人の署名(氏名のフルネームを記載する必要があり、氏のみ・名前のみ・ローマ字のサイン等は不可です)又は押印をお願いします。
- 「申請者氏名(記名)※1」欄に直接、委任者本人の署名を記載した場合、判読できるよう丁寧な署名をお願いします。この場合、「署名又は押印※2」欄への記載や押印は必要ありません。

※ SDカードは、運転記録証明書又は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ください。

委任状

(代理人)

法人名
(事業所名):

役職・氏名:

私は、上記の者を代理人と定め、私が在籍している間、運転記録証明書の交付申請手続き及び証明書の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も同意します。

令和 年 月 日

(委任者)

住所:

ふりがな

氏名:

(申請に必要となる事項)

免許証番号										生年月日		
										大・昭・平	年	月 日

※ 委任者の「氏名」欄には、委任者本人が署名(氏名をフルネームで自署すること)してください。

※ 記名(パソコンやゴム印等での記入すること)の場合は、委任者本人が押印してください。