

# セーフティードライブ・チャレンジ2024参加申込書 運転経歴証明書一括代理申請書

令和 年 月 日

自動車安全運転センター沖縄県事務所長 殿

事業者名			
所在地	〒		
代理人職及び氏名	印		
電話及びFAX番号	電話		FAX

## 委任状

私は上記の者を代理人と定め、運転経歴証明書の交付申請手続き及び受領に関する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。

委任者（参加申込者）

合計 名分

※チーム番号		チーム名							
※照会番号	※整理番号	運転免許番号				委任者氏名	印	生年月日	性別
						リーダー		昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女

※チーム番号		チーム名							
※照会番号	※整理番号	運転免許番号				委任者氏名	印	生年月日	性別
						リーダー		昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女

注 ① 代理人及び委任者の押印をお願いします。

② ※印の欄は何も記入しないでください。

③ 委任者氏名欄は免許証記載の氏名を記入して下さい。

④ チームリーダーは1番目の欄に記入してください。

⑤ 同一人が複数のチームへの参加はできません。

# セーフティードライブ・チャレンジ2024参加申込書 運転経歴証明書一括代理申請書

令和 年 月 日

事業者名	
------	--

※チーム番号		チーム名													
※照会番号	※整理番号	運転免許番号								委任者氏名	印	生年月日		性別	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	

※チーム番号		チーム名													
※照会番号	※整理番号	運転免許番号								委任者氏名	印	生年月日		性別	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	

※チーム番号		チーム名													
※照会番号	※整理番号	運転免許番号								委任者氏名	印	生年月日		性別	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	
		リーダー									昭平	.	.	男・女	

- 注 ① 代理人及び委任者の押印をお願いします。      ② ※印の欄は何も記入しないでください。
- ③ 委任者氏名欄は免許証記載の氏名を記入して下さい。      ④ チームリーダーは1番目の欄に記入して下さい。
- ⑤ 同一人が複数のチームへの参加はできません。