

令和 年 月 日

香芝市無事故・無違反チャレンジ100DAYS 参加申込書

ペア名 _____

代表者 氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

下記のとおり申し込みます。

また、香芝市交通安全対策協議会が運転記録証明書の内容を確認することに同意いたします。

参加者氏名

1	氏名(ふりがな)	
	住所	
	住所(勤務先)※ 香芝市在勤の場合	香芝市
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
2	氏名(ふりがな)	
	住所	
	住所(勤務先) ※香芝市在勤の場合	香芝市
	生年月日	昭和・平成 年 月 日

※ 添付書類 委任状・運転免許証の写し