

# 委任状(申請者一覧)

自動車安全運転センター 様

(住所) 香芝市畑 2 丁目 1474 番地 1

(電話) 0745-71-0110

(代理人)

法人名 香芝警察署

(事業所名) 香芝警察署 交通課 企画規制係

役職・氏名

私は、上記の者を代理人と定め、運転記録証明書(5年間)(3年間)(1年間)の交付手続き及び証明書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。

※免許証番号、氏名は運転免許証のとおりに記載して下さい。

整理番号 <small>(記入しないでください)</small>	免許証番号	申請者(ふりがな) 氏 名	印	生年月日	備考
				昭・平 男・女 . .	
				昭・平 男・女 . .	
				昭・平 男・女 . .	
				昭・平 男・女 . .	
				昭・平 男・女 . .	
				昭・平 男・女 . .	
				昭・平 男・女 . .	
				昭・平 男・女 . .	
				昭・平 男・女 . .	
				昭・平 男・女 . .	

※イベントに使用される場合は記入ください。

実施期間 令和4年9月23日~令和4年12月31日(100日間)