

2019 OSAKA二輪車セーフティチャレンジ参加用 運転記録証明書の申請委任状

平成 年 月 日

代理人

法人名

(事業所名)

役職・氏名

私は、2019 OSAKA二輪車セーフティチャレンジに参加するため、運転記録証明書（5年間）の申請を上記代理人に委任します。

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、同セーフティチャレンジ審査資料として大阪府警察本部交通部に提供するとともに、同セーフティチャレンジ期間中、無事故・無違反の者及び証明書の発行の有無について、その氏名を大阪府警察本部交通部に提供することについても同意します。

運転記録証明書	5年間			
免許証番号				
申請者現住所	〒			
(ふりがな)				印
氏名				
生年月日	S・H	年	月	日
		性別	男・女	
昼間の連絡先	携帯・自宅・勤務先	—	—	

【注意事項】

- 1 免許証番号・氏名・生年月日は運転免許証記載のとおり、正確に記入してください。
- 2 申請者の押印がない場合は運転記録証明書を発行できませんので、必ず押印してください。(サイン・拇印は不可)