

無事故・無違反チャレンジコンテスト 代理権授与通知書（申請者一覧）

平成 年 月 日

(代理人)
法人名
(事業所名)

グループ（参加単位）名

申請担当者
(役職・氏名)

印

私たち、無事故・無違反チャレンジコンテスト参加者は、運転記録証明書（5年間）の申請及び受領を、上記代理人に、委任しましたので通知します。

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上の統計分析資料の作成に使用し、その資料を交通事故防止のための資料として代理人に、無事故・無違反チャレンジコンテスト審査資料として大阪府無事故・無違反チャレンジコンテスト実行会及び各地区無事故・無違反チャレンジコンテスト実行会に提供することについても同意しております。

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

※ 押印欄には、必ず、押印をお願いします。
押印がない場合は、証明書を発行することは出来ません。