

委任状（申請者一覧）

No _____

(代理人)

法人名

(事業所名)

印

役職・氏名

印

私は、上記の者を代理人と定め、運転記録証明書の交付申請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の統計分析資料の作成に使用し提供すること、ならびに代理人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提供すること、なら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。

番号	※整理番号 <small>記入しないでください</small>	免許証番号	フリガナ 氏名	印	生年月日	委任年月日
1					大 昭 平 年 月 日	
2					大 昭 平 年 月 日	
3					大 昭 平 年 月 日	
4					大 昭 平 年 月 日	
5					大 昭 平 年 月 日	
6					大 昭 平 年 月 日	
7					大 昭 平 年 月 日	
8					大 昭 平 年 月 日	
9					大 昭 平 年 月 日	
10					大 昭 平 年 月 日	
11					大 昭 平 年 月 日	
12					大 昭 平 年 月 日	
13					大 昭 平 年 月 日	
14					大 昭 平 年 月 日	
15					大 昭 平 年 月 日	
16					大 昭 平 年 月 日	
17					大 昭 平 年 月 日	
18					大 昭 平 年 月 日	
19					大 昭 平 年 月 日	
20					大 昭 平 年 月 日	