

無事故・無違反  
(5年間)  
運 転 記 録 (3年間)  
(1年間)

※「無事故・無違反」、「運転記録」の別を○印で囲んで下さい。  
また、「運転記録」の場合、「5年間」「3年間」「1年間」の別についても、  
同様に表示して下さい  
表示のない場合は、「5年間」として取り扱わせていただきます。

自動車安全運転センター  
宮 崎 県 事 務 所 長 殿

私は、別紙の者より貴センターが発行する上記証明書の「交付申請書」および「証明書受領」  
について委任を受けましたので委任状（申請者一覧）枚をそえて証明書の交付を申請します。  
なお申請者は 名です。

令和 年 月 日

(別紙委任状記載者代理人)

住 所 (所在地) :

法人名 (事業所名) :

役職・氏名等 : \_\_\_\_\_ 印

連絡先担当者 :

連絡先電話番号 : \_\_\_\_\_

# 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	

運転記録証明書 請求先

郵便番号	880-0835
住 所	宮崎市阿波岐原町前浜4276-5 (宮崎県総合自動車運転免許センター2階) 自動車安全運転センター 宮崎県事務所
電話番号	0985-29-3456

企業、一括申請用

申請書と委任状の両方を作成していただきます。委任状には、申請者の氏名、免許証番号、生年月日、委任年月日を記入していただき、必ず氏名の横に押印をしてください。押印のないものに関しては受理ができないようになっております。お名前は楷書でハッキリとご記入ください。事務所で書類を受理をしてから約1週間から10日ほどで証明書を交付します。大口の申請の場合には、約2週間から3週間程度かかる場合もあります。