

「富山県^{とらっく}109無事故無違反チャレンジアクション」用

運転記録証明書交付申請書

(1年間 ・ 3年間 ・ 5年間)

※必要な証明書にレ印を付けて下さい。
レ印のない場合は3年間の証明書を交付します。

年 月 日

自動車安全運転センター富山県事務所長 殿

(別紙委任状記載者代理人) 〒 _____

所在地

会社名

担当課及び

代理人氏名

印

電話番号

私は、別紙の者から貴センターが発行する上記証明書の「交付申請」及び「証明書受領」についての委任を受けましたので、委任状を添えて証明書の交付を申請します。

申請チーム数	チーム	申請者人数	名
--------	-----	-------	---

運転記録証明書・・・過去1・3・5年間（いずれか選択）の交通事故、違反、行政処分の記録と現在の点数を証明します。
※1年以上事故・違反等の記録のない方はSDカードが取得できます。

20名以上で申請されると安全運転管理に役立つ分析資料が提供されます。

選んでレ印を付けて下さい。

- 分析資料 不要
 必要
- 会社全体のみ
 - 営業所毎のみ
 - 会社全体と営業所毎

※分析資料等作成のため
記入をお願いします。

業 種	
従業員数	名
車両台数（社有車）	台
社有車運転者数	名

【申請書等送付先】 〒939-2708 富山市婦中町島本郷 1-5 (一社) 富山県トラック協会内
「富山県^{とらっく}109無事故無違反チャレンジアクション」事務局宛