

| | | |
|------|--|---|
| 整理番号 | | — |
|------|--|---|

※ 整理番号事務局記入

運転記録証明書(1年間)交付申請書 (「SafetyChallenge100in博多」参加申込書)

自動車安全運転センター
福岡県事務所 殿

私は、下記の参加申込者より、貴センターが発行する上記証明書の「交付申請」及び「受領」についての委任を受けましたので、下記委任状を添えて交付申請をします。

平成 年 月 日

| | | | |
|------------------------|-----|-----|-------|
| 代理人(担当者)：博多交通安全協会事業所会員 | | | |
| 事業所名 | | | |
| 所在地 | 〒 - | | |
| 担当者 | 役職 | | 電話番号 |
| | 氏名 | (印) | FAX番号 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|---------------|---|------|----------|----|
| 委任状 | | | | | | | | | | | | | |
| <p>私たちは、上記の者を代理人と定め、「SafetyChallenge100in博多」の参加に係る運転記録証明書(1年間)の交付申請及び受領に関する一切の事務を委任します。</p> <p>また、代理人(担当者)及び主催者(福岡県博多警察署・博多交通安全協会)が証明書の内容を確認のうえ「SafetyChallenge100in博多」の審査資料として活用することについても同意します。</p> | | | | | | | | | | | | | |
| チーム名 | | | | | | | | | | | | | |
| No | 運転免許証番号 | | | | | | | | ふりがな 申請者氏名 | 印 | 生年月日 | 性別 | |
| チーム 代表者 | 1 | | | | | | | | | | | 大正・昭和・平成 | 男女 |
| | 2 | | | | | | | | | | | 大正・昭和・平成 | 男女 |
| | 3 | | | | | | | | | | | 大正・昭和・平成 | 男女 |
| | 4 | | | | | | | | | | | 大正・昭和・平成 | 男女 |
| | 5 | | | | | | | | | | | 大正・昭和・平成 | 男女 |

一次抽選はコンクール終了後のアンケートはがきに無事故・無違反達成と記載されたチームを対象として実施します。
 運転記録証明書の交付申請は、一次抽選で当選されたチームが対象です。
 なお、交付手数料(630円×5名=3,150円)は、事務局の負担とさせていただきます。
 ※ ご記入いただいた個人情報は、本キャンペーンの目的以外には使用いたしません。