

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

(兼「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。

令和 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		印	生年月日			性別
											申請者氏名			年	月	日	
チーム 代表者	1												(印)	大正・昭和・平成	男		
														年 月 日	女		
	2												(印)	大正・昭和・平成	男		
														年 月 日	女		
	3												(印)	大正・昭和・平成	男		
													年 月 日	女			
4												(印)	大正・昭和・平成	男			
													年 月 日	女			
5												(印)	大正・昭和・平成	男			
													年 月 日	女			

- ※ 必ず記入・押印後の申請書(兼申込書)は原本を提出してください(コピーの提出不可)。
- ※ 申請者の押印が漏れている場合は、再提出していただきます。漏れないようお願いいたします。
- ※ 複数チームを申請する場合、担当者欄は全て共通にしてください。
- ※ ご記入いただいた個人情報、本キャンペーンの目的以外には使用いたしません。

運転記録証明書の交付申請は、コンクール終了後のアンケートはがきに、Q1.100日間無事故・無違反を「達成した」にをし、更に、Q2.「運転記録証明書を申請します」にをされたチームの中から抽選をし、当選(賞品数分)されたチームを対象としております。

なお、交付手数料(670円×5名=3,350円)は、事務局の負担とさせていただきます。