

無事故・無違反

証明書交付申請書

運 転 記 録

- (1) 5 年 間
- (2) 3 年 間
- (3) 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」の場合は、「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。)

※「無事故・無違反証明書」の場合は、統計分析資料を提供することができません。

自動車安全運転センター

福 島 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」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（申請者一覧）を添えて証明書の交付を申請します。

なお、申請者総数は、 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 :

(注) ※印は、記載上の注意事項でありますので、よく読んでから記載して下さい。

委任状(申請者一覧)

(代理人)
法人名
(事業所名)

役職・氏名

私は、**在職している間**、上記の者に運転経歴(運転記録、無事故・無違反)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、並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。

No.	整理番号 (記入しないで下さい)	免 許 証 番 号	ふりがな 申請者氏名	印	生年月日	委任年月日
						委任解除年月日
1					昭・平 ・ ・	・ ・
2					昭・平 ・ ・	・ ・
3					昭・平 ・ ・	・ ・
4					昭・平 ・ ・	・ ・
5					昭・平 ・ ・	・ ・
6					昭・平 ・ ・	・ ・
7					昭・平 ・ ・	・ ・
8					昭・平 ・ ・	・ ・
9					昭・平 ・ ・	・ ・
10					昭・平 ・ ・	・ ・
11					昭・平 ・ ・	・ ・
12					昭・平 ・ ・	・ ・
13					昭・平 ・ ・	・ ・
14					昭・平 ・ ・	・ ・
15					昭・平 ・ ・	・ ・

※「無事故・無違反証明書」の場合は、統計分析資料を提供することができません。 ※必ず押印して下さい(サインは不可)

委任状(申請者一覧)

(代理人)
 法人名
 (事業所名)

役職・氏名

私は、上記の者を代理人と定め、運転経歴(運転記録、無事故・無違反)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、並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。

No.	整理番号 (記入しないで下さい)	免 許 証 番 号	ふりがな 申請者氏名	印	生年月日	委任年月日
						委任解除年月日
1					昭・平 ・・	・・
						・・
2					昭・平 ・・	・・
						・・
3					昭・平 ・・	・・
						・・
4					昭・平 ・・	・・
						・・
5					昭・平 ・・	・・
						・・
6					昭・平 ・・	・・
						・・
7					昭・平 ・・	・・
						・・
8					昭・平 ・・	・・
						・・
9					昭・平 ・・	・・
						・・
10					昭・平 ・・	・・
						・・
11					昭・平 ・・	・・
						・・
12					昭・平 ・・	・・
						・・
13					昭・平 ・・	・・
						・・
14					昭・平 ・・	・・
						・・
15					昭・平 ・・	・・
						・・

※「無事故・無違反証明書」の場合は、統計分析資料を提供することができません。 ※必ず押印して下さい(サインは不可)

「運転経歴に係る証明書」の一括申請手続きについて

1 申請書、委任状の作成

(1) 申請書の作成（様式1）

無事故・無違反か運転記録の別に○印、運転記録の場合は5年間・3年間・1年間の別に○印をし、申請者総数、申請年月日を記載します。

事業所の郵便番号・住所（所在地）、法人名（事業所名）、申請する代表者の役職・氏名等、印（代表者又は代理人）、連絡先担当者、連絡先電話番号を記載します。

(2) 委任状の作成（様式2又は様式3）

ア 様式2（継続年度用）又は様式3（単年度用）の右上欄の（代理人欄）の法人名（事業所名）、役職・氏名に事業所名と代理人名を記載します。

役職・氏名欄は、代理人の役職名のみでもかまいません。

※ 様式2は、原本を事業所に返送しますので、次年度もそのまま申請に使用できます。

イ 委任状（申請者一覧）の免許証番号、申請者氏名・ふりがな、生年月日、委任年月日を記載します。

ウ 免許証番号以下は、申請者本人が記載するか、代理人等による記名（ゴム印、OA利用による印字等可）のどちらでもかまいません。

押印欄は、代理人への委任を確認する必要上、必ず本人による押印をお願いします。

エ 申請者が15名を超える場合は、様式をコピーして使用し、2枚目以降の各葉にも代理人欄を記載します。（左のNo.欄1～15は、そのまま書き直す必要はありません。）

様式2を継続使用し、次回、退職等により申請しない場合は、線引きをして削除し、委任解除年月日を記載して下さい。

※ 申請書様式は、福島県警察本部ホームページ（各種手続き→運転免許→「運転経歴に係る証明書」申請手続きと「SDカード」2.6.11）から、印字、ダウンロードができます。

2 申請書の持参又は郵送

様式1（申請書）と様式2又は様式3（委任状）を下記に持参するか、郵送します。

〒960-2261 福島市町庭坂字大原1-1 自動車安全運転センター福島県事務所

3 証明書の発行

証明書は郵送しますが、証明書とともにSDカード（1年以上事故・違反等の記録のない方）、様式2を使用した場合は、様式2の原本を同封いたします。

（「運転記録証明書」の場合は、「分析資料」（申請総数が20件以上）も同封いたします。）

4 手数料の支払い

申請手数料は、申請者総数×670円（1通交付手数料）を指定口座に振り込んで下さい。

指定口座 東邦銀行本店・普通口座、口座番号3071482、名義人・自動車安全運転センター福島県事務所長 今 弘喜（コン ヒロキ）

※ 請求書が必要な場合は、申請書右上に「請求書必要」とメモ書きしてください。

※ 銀行振込以外には、現金書留、センター窓口直接支払い、郵便振込の方法があります。

※ 福島県トラック協会、福島県バス協会加盟事業所に対する助成制度があります。

問合せ先 自動車安全運転センター福島県事務所・経歴証明係 電話024-591-4111