

「豊の国セーフティーチャレンジ2024」

～参加申込書兼「運転記録証明書」交付申請等に関する委任状～

令和 6 年 月 日

(一社) 大分県安全運転管理協議会長 殿

私たち「豊の国セーフティーチャレンジ2024」参加者は、運転記録証明書の交付申請及び受領について、(一社) 大分県安全運転管理協議会事務局に委任します。また、その内容を確認し、コンクールの審査の資料として活用することに同意します。

事業所名		安全運転 管理者名		連絡先	
事業所 所在地	〒	チーム 代表者名		連絡先	

※ 事業所名、安全運転管理者名は、警察署への届出と同一名で記入をお願いします。

チーム名	番号	参加者氏名	生年月日	免許証番号	印
	1		昭和 平成 年 月 日		
	2		昭和 平成 年 月 日		
	3		昭和 平成 年 月 日		
	4		昭和 平成 年 月 日		
	5		昭和 平成 年 月 日		

※ この申込書は、運転記録証明書交付申請の委任状も兼ねていますので、必ず免許証番号等の記載と「押印」をお願いします。

また、5名で1チームですので、5名全員に未記入箇所がないようにお願いします。

「参加申込書」送付先

〒 870-0907

大分市大津町3丁目4番13号 大分県交通会館内

大分県安全運転管理協議会 (電話: 097-529-7007)

または、県下各警察署交通課

※ 管理番号 (事務局が記入します)	
-----------------------	--