

別紙

第45回運転者技能競技会出場選手等申込書

《一般部門》

クラス別	事業所名	氏名(フリガナ)
11トンクラス		
4トンクラス		

《女性部門》

車種別	事業所名	氏名(フリガナ)
2トン		

《トレーラ部門》

車種別	事業所名	氏名(フリガナ)
トラクタ・トレーラ		

※事業所名は正確にご記入ください。(例：〇〇トラック運送㈱ △△営業所)

担当者名

電話番号

住所(〒      -      )

(一社) 茨城県トラック協会会員助成専用 様式2

委任状 (申請者一覧)

(代理人)

法人名 (事業所名) 一般社団法人茨城県トラック協会

役職・氏名 会長 小林 幹 愛

私は、在職している間、上記の者に運転記録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上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 <small>(記入しないで下さい)</small>	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					大・昭・平 ・	
2					大・昭・平 ・	
3					大・昭・平 ・	
4					大・昭・平 ・	
5					大・昭・平 ・	
6					大・昭・平 ・	
7					大・昭・平 ・	
8					大・昭・平 ・	
9					大・昭・平 ・	
10					大・昭・平 ・	
11					大・昭・平 ・	
12					大・昭・平 ・	
13					大・昭・平 ・	
14					大・昭・平 ・	
15					大・昭・平 ・	