

(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)

役職・氏名

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。**※助成上限超過で対象外の方の申請者氏名は、記入しないで下さい。**

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 . .	