

令和5年度
大船渡市交通安全コンクール「チャレンジ100」参加申込書

令和5年 月 日

大船渡市交通安全対策協議会
会長 大船渡市長 渕上 清 様

私たちは、交通安全コンクール「チャレンジ100」に参加料を添えて申し込みます。

運転記録証明書交付申請書

(1年間)

自動車安全運転センター
岩手県事務所長 殿

私は、交通安全コンクール参加者から貴センターが発行する上記証明書の「交付申請」についての委任を受けましたので、代理権授与通知書（申請者一覧）を添えて証明書の交付を申請します。

住所（所在地）：大船渡市盛町字宇津野沢15番地
法人名（事業所名）：大船渡市交通安全対策協議会
代表者の役職・氏名：会長 大船渡市長 渕上 清 印
連絡先電話番号：0192-27-3111（内線127）

代理権授与通知書

令和5年 月 日

私たち、交通安全コンクール参加者は、証明書の申請を会長に、証明書の受領を下記チーム代表者に、それぞれ委任しましたので通知します。

また、自動車安全運転センターが無事故・無違反チームを会長に通知することについても同意しております。

令和5年度大船渡市交通安全コンクール「チャレンジ100」参加申込者名簿

事業所名： _____ チーム番号 _____
チーム名： _____ 電話番号： _____
代表者名： _____

代表者住所： _____

※事業所等の場合は、事業所等の住所を記載してください。

No.	整理番号 (記入しないで下さい)	免許証番号	ふりがな 参加申込者氏名	印	生年月日
1	代表者				大・昭・平 . .
参加者（委任者）					
2					大・昭・平 . .
3					大・昭・平 . .
4					大・昭・平 . .
5					大・昭・平 . .