

# 運転経歴に係る証明書 埼玉県トラック協会会員用申し込み用紙

R1.5

## 記入上のご注意

○運転経歴等に関する証明書は、4種類ありますので希望される資料区分の番号を○で囲んでください。

例えば

- (1) 優良運転者の表彰には10（無事故・無違反証明書）
- (2) 違反点数や違反・事故記録を知りたい時には11（運転記録証明書）

を申請していただきますので、間違いないように囲んでください。

なお、証明期間は、3年間、5年間のいずれかを指定してください。  
(指定のない場合は、5年間となります。)

■お問い合わせ・お申し込み先

自動車安全運転センター  
埼玉県事務所

〒365-0028 鴻巣市鴻巣405-4

運転免許センター内

TEL 048-541-2411 FAX 048-542-9595

## 記載例

○15（運転免許経歴証明書）を申請される方は「失効免許」「取消免許」「現有免許」のいずれかにも必ず○をつけてください。

○証明日直前の交通違反等は、記録されていないことがあります。

○代理人に委任した場合

- 委任の場合の代理人欄に代理人が署名押印してください。
- 代理人には、勤務先の代表者・運行管理者、担当者等をお願いしてください。

○会社住所・会社名・電話番号を記入してください。

|                                 |          |  |                         |                                     |
|---------------------------------|----------|--|-------------------------|-------------------------------------|
| ①資料区分                           | 10       | 無事故・無違反証明書交付申請書  |                         | 該当欄に○をしてください。                       |
|                                 | 11       | 運転記録証明書交付申請書   | 3年間                     |                                     |
|                                 |          |  | 5年間                     |                                     |
|                                 | 14       | 累積点数等証明書交付申請書  |                         |                                     |
|                                 | 15       | 運転免許経歴証明書交付申請書   | A失効免許<br>B取消免許<br>C現有免許 |                                     |
| 運転免許証番号 4 3 6 8 1 8 3 7 6 7 2 0 |          |  |                         |                                     |
| 申請者                             | 申請者現住所   | 〒000-0000 〇〇市〇〇町〇-〇〇 〇〇マレショレ〇〇号  |                         | 所属会社名 ( ) 所属支部名 ( ) 株式会社 ( ) 支部 ( ) |
|                                 | フリガナ     | サイタマ・タロウ 昼間連絡先電話番号   |                         |                                     |
|                                 | 氏名       | 埼玉太郎   | 048(541)2411            |                                     |
| 申請者                             | 生年月日     | 大正・昭和・平成 34年 6月 14日  | 性別                      | 女                                   |
|                                 | 委任の場合代理人 | 私は、下記の者を代理人と定め運転経歴証明書の交付申請手続き及び受領に関する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資料作成に使用し、提供すること、及び代理人が証明書の内容を確認の上、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同意します。 |                         |                                     |
|                                 | 代理人氏名    | 鴻巣次郎   |                         |                                     |
| 送付先(会社名)                        | 住所       | 〒000-0000 〇〇市〇〇町〇-〇〇   |                         |                                     |
|                                 | 会社名      | 〇〇株式会社 電話番号 048-542-9595   |                         |                                     |

\*支部・会社名は必ず記入してください。

## 一般社団法人 埼玉県トラック協会

|          |          |  |       |                            |
|----------|----------|--|-------|----------------------------|
| ①資料区分    | 10       | 無事故・無違反証明書交付申請書  |       | 該当欄に○をしてください。              |
|          | 11       | 運転記録証明書交付申請書   | 3年間   |                            |
|          |          |  | 5年間   |                            |
|          | 14       | 累積点数等証明書交付申請書  |       |                            |
|          | 15       | 運転免許経歴証明書  | A失効免許 |                            |
| 運転免許証番号  |          |  |       |                            |
| 申請者      | 申請者現住所   | 〒  |       | 所属会社名 ( ) 所属支部名 ( ) 支部 ( ) |
|          | フリガナ     | 先電話番号  |       |                            |
|          | 氏名       | ( )  |       |                            |
| 申請者      | 生年月日     | 大正・昭和・平成 年 月 日   | 性別    | 男 女                        |
|          | 委任の場合代理人 | 私は、下記の者を代理人と定め運転経歴証明書の交付申請手続き及び受領に関する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資料作成に使用し、提供すること、及び代理人が証明書の内容を確認の上、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同意します。 |       |                            |
|          | 代理人氏名    | 印  |       |                            |
| 送付先(会社名) | 住所       | 〒  |       |                            |
|          | 会社名      | 電話番号   |       |                            |

# 見本

\*支部・会社名は必ず記入してください。