

無事故・無違反ドライバースコンテスト
「セーフティロード103(土佐)」参加申込書
(運転記録証明書交付申請委任状)

自動車安全運転センター高知県事務所長 殿

下記参加申込者名簿のとおり、運転記録証明書の交付申請をします。
(申請者)無事故・無違反ドライバースコンテスト
「セーフティロード103(土佐)」実行委員会
委員長 山中 忠夫
高知市丸ノ内1丁目2番20号 Tel. (088) 822-5877

のりしろ

1 郵便局の窓口で、参加費の払込みを済ませた後、職員から受け取った振替払込請求書兼受領証(原本)の上端を、ここに貼り付け、ポストに投函(送付)して下さい

※ 原本の返還はできません

2 なお、原本を貼付(送付)することは出来ない方は、振替払込請求書兼受領証のコピーを作成していただき、そのコピーと参加申込書を一緒に封筒へ入れ、ポストに投函(送付)して下さい

代理権授与通知書

令和 2年 月 日

私たち(下記「参加申込者名簿」参照)は、無事故・無違反ドライバースコンテスト「セーフティロード103(土佐)」への参加を申し込みとともに、運転記録証明書の交付申請を上記実行委員会委員長に委任すること、上記実行委員会が運転記録証明書の内容を本行事の審査資料として利用することについて、同意します。

私たちは、本行事の窓口として次の警察署(警察庁舎)を希望します。(『✓』をして下さい)

- 高知 高知南 高知東 (本山) 空戸 安芸 南国 (香南) (香美)
土佐 (いの) 佐川 須崎 窪川 中村 (清水) 宿毛

1, チーム名

| | |
|--------------------------------|--|
| ふりがな | |
| チーム名 | |
| 所属事業所 ・団体名 別: 株式会社、〇〇組合等 | |

2, 運転記録証明書の送付先

(各個人へ送付 5人分を下記住所へ送付 ※いずれかに『✓』をして下さい)

| | | | |
|--------------------|----------|---|--------|
| ★各個人へ送付希望の場合は、記載不要 | 〒 | - | 住所 高知県 |
| | 氏名・事業所名等 | | |

3, 参加申込者名簿(運転記録証明書交付申請委任者) 【※必ず5人全員分の記入と押印をお願いします】

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|------|---|----------------------------|----------------------------|-----|--------------|---|---|---|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ① チーム代表者 | ふりがな | | | <input type="checkbox"/> 男 | 印 | 運転免許証番号(12桁) | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | <input type="checkbox"/> 女 | | 必ず押印して下さい | 生年月日 | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H | 年 | 月 | 日生 | | | | | | | | |
| | 住所等 | 〒 | - | 住所 高知県 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 電話① | (|) | - | 電話② | (|) | - | | | | | | | | | | | |
| ② | ふりがな | | | <input type="checkbox"/> 男 | 印 | 運転免許証番号(12桁) | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | <input type="checkbox"/> 女 | | 必ず押印して下さい | 生年月日 | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H | 年 | 月 | 日生 | | | | | | | | |
| | 住所等 | 〒 | - | 住所 高知県 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | <input type="checkbox"/> 男 | 印 | 運転免許証番号(12桁) | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | <input type="checkbox"/> 女 | 必ず押印して下さい | | 生年月日 | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H | 年 | 月 | 日生 | | | | | | | | | |
| 住所等 | 〒 | - | 住所 高知県 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④ | ふりがな | | | <input type="checkbox"/> 男 | 印 | 運転免許証番号(12桁) | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | <input type="checkbox"/> 女 | | 必ず押印して下さい | 生年月日 | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H | 年 | 月 | 日生 | | | | | | | | |
| | 住所等 | 〒 | - | 住所 高知県 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | <input type="checkbox"/> 男 | 印 | 運転免許証番号(12桁) | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | <input type="checkbox"/> 女 | 必ず押印して下さい | | 生年月日 | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H | 年 | 月 | 日生 | | | | | | | | | |
| 住所等 | 〒 | - | 住所 高知県 | | | | | | | | | | | | | | | | |

募集
8/1～8/31

第12回 無事故・無違反ドライバーズコンテスト セーフティロード103(土佐) 実施要領〔概略図〕



窓口の選択
(警察署・分行舎)

チーム名
(事業所・団体名)

5人1組でチームを編成
参加費 ¥3,800-
(1人 ¥760-)

代表者欄

メンバー表

『参加申込書』に、
メンバー5人の名前や
免許番号等を記入します

**振替払込請求書
兼受領証
の貼付箇所**

送付先の選択

※黄色の枠中は、
全て記入して
ください
※『押印』を
忘れずに!!
(5人分)



郵便局で申込 (ワンストップ)



窓口

『参加申込書 (メンバー表)』
については、下図の処理後に
ポストへ投函してください

『参加費 ¥3,800-』は、
窓口(郵便局ATM可)
で払い込んでください



※【振替払込請求書兼受領証】の貼付をお忘れなく
(コピーを参加申込書に添えて投函してもOKです)

複数チーム分をまとめて 払込めます

- 金額欄を訂正の上、訂正印を押してください
- 全チーム名が容易に分かるように、通信欄に記載してください
- 参加申込書は、一括郵送してください

① 郵便局の窓口職員に
『払込取扱票』
『参加費』
を一緒に提出します
(郵便局ATMでも可)

切り離される

② 参加費を払い込むと
『振替払込請求書兼
受領証』が切り離され
て、郵便局職員から払
込者に手渡されます

これは
コッチ

③-1
ここに『振替払込
請求書兼受領証』
を貼付する
(返還不可)

③-2
『振替払込請求書兼受領証』の原本が必要
なため、申込書に貼付できない方は、コピーを
作成し、申込書と一緒に封筒に入れ、
ポストへ投函してください

