

第32回 無事故・無違反チャレンジ200日参加申込書

無事故無違反チャレンジ200日実行委員会

2024年 月 日

委員長 伊原木 隆太 殿

下記参加申込者名簿のとおり参加料を添えて申し込みます。

警察署		※抽選番号 受領番号	-		団体種別
参加申込書は、原則、常用漢字で記載してください(運転記録証明書交付申請書欄は除く)。外字・旧字、特殊文字、絵文字、記号などは宛名として表示できない場合がありますので、予めご承知ください。なお、チーム名は15文字以内で記載してください。					1人以上が65歳以上 全員が65歳以上 全員が29歳以下 該当チームは○印を付けてください。(R6.6.15時点) なお、○印がない場合は一般チーム扱いとなります。
チーム名					
結果等 送付先	会社名 〒 -	代表者氏名 フリガナ	会社・自宅 (どちらか○印で 囲んで下さい)	電話番号 -	会社・自宅 (どちらか○印で 囲んで下さい)

※岡山県くらし安全安心課のホームページに、この様式データを掲載していますので、直接入力するなどご利用ください。

(注1)代表者の記載がない場合は、「参加申込者名簿及び委任状」番号1の方をチーム代表者とみなします。

(注4)受領番号(抽選番号)は、達成した場合の副賞抽選番号となりますので大切に保管してください。

(注2)会社など団体で参加される場合は、会社等の住所を記載してください。

(注5)抽選会で当選した場合、当事務局のホームページにのせます。

(注3)この参加申込書は、第32回無事故・無違反チャレンジ200日の参加者登録、審査及び表彰のために利用し、表彰後は廃棄します。

運転記録証明書交付申請書

自動車安全運転センター岡山県事務所長 殿

私は、下記の参加申込者からの委任に基づき、運転記録証明書の交付を申請します。

2024年 月 日 (代理人)無事故無違反チャレンジ200日実行委員会委員長 伊原木 隆太



参加申込者名簿及び委任状

(委任事項) 私は、上記の者を代理人と定め、無事故・無違反チャレンジ200日の参加に係る運転記録証明書の交付申請及び受領に関する事務を同実行委員会委員長に委任します。

また、自動車安全運転センターが期間中の目的達成状況について、申請代理人に通知すること及び証明書の内容を交通事故防止上の統計資料作成に利用し提供することについても同意します。

番号	整理番号	免許証番号	免許証氏名	印	生年月日 (該当者は右にチェック)→	(R6.6.15時点)	
						29歳以下	65歳以上
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 . .		

(注1)手書きの場合は、太線枠内に参加者各自、もれなくはっきりボールペン(消せるボールペンは不可)を使用して楷書で自書してください。

(注4)参加申込書はコピーした用紙を使用しても差し支えありません。

(注2)免許証番号は運転免許証で確認し、誤りのないように記入してください。

(注5)この交付申請書は、第32回無事故・無違反チャレンジ200日の参加者登録、審査及び表彰のために利用し、表彰後は廃棄します。

(注3)印欄は、認め印を押印してください(指印・サイン不可)。

(注6)不明な点があった場合、代表者の方に連絡をさせていただく場合がありますので、あらかじめご承知ください。

領収欄	一金 10,000円
	但し、第32回無事故・無違反チャレンジ200日参加料として領収いたしました。
	2024年 月 日
	無事故無違反チャレンジ200日実行委員会
	取扱者 氏名
	警察署
	印

