様式第３号

支部名	No.

十日町警察署長・(公財)十日町地区交通安全協会長

優良運転者表彰(10年)申請書

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	大・昭・平　年　月　日
住所	(行政区・町内名　　)	電話(連絡先)	
免許証番号	第　　号		

第一種免許	二・小・原	昭・平　年　月　日	免許の種類(○をつける)
	その他	昭・平　年　月　日	大型 / 中型 / 普通 / 大特 / 大自二 / 普自二 / 小特 / 原付 / けん引 / 大型二 / 普通二 / 中型二 / 大特二
第二種免許		昭・平　年　月　日	

交付年月日(免許証の住所欄の下の年月日)	有効年月日
年　月　日	年　月　日

事故及び行政処分歴	
交通事故	年　月　日(　署管内)
行政処分	年　月　日　停止　日・　日間短縮

上記のとおり相違ありませんので申請いたします。万一受賞資格に欠ける事実があった場合は表彰を取り消されても異議ありません。

令和　年　月　日

(公財)十日町地区交通安全協会　殿

申請者　　㊞

協会受付印

推薦者 ※役員記入欄	役職	氏名　推薦者 ㊞

※ご記入いただいた個人情報は表彰業務にのみ使用させていただきます。申請書の記入に当たっては、裏面注意事項もお読みください。

委任状

(代理人)申請団体名　(公財)十日町地区交通安全協会

役職・氏名　専務理事　富井康徳

私は、上記の者を代理人と定め、(運転記録証明書、運転経歴証明書)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。なお、代理人が証明書の内容を確認することについても同意いたします。

令和　年　月　日

住所

免許番号

氏名　　㊞

生年月日　大・昭・平　年　月　日