様式第７号

支部名	年表彰 No.

優秀運転者表彰申請書（50年・40年・30年・20年表彰(○で囲む)）

ふりがな			男・女	生年月日	大 昭 平	年　月　日
氏名						
住所	(行政区･町内名　　)				電話	
職業（勤務先）	(　　)				電話	
免許証番号	第					号

交付年月日	有効年月日
令　年　月　日	令　年　月　日

免許年月日				免許の種類（○で囲む）												
第一種免許	二・小・原	昭・平・令　年　月　日														
	その他	昭・平・令　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	中型二	普通二	大特二
第二種免許		昭・平・令　年　月　日													

失効免許歴	昭･平･令　年　月　日交付　～　昭･平･令　年　月　日失効　(所有期間　　年)
受賞歴（直近受賞歴）	年表彰　安協経由　昭・平・令　年　月　日 / 年表彰　安協経由　昭・平・令　年　月　日 / 年表彰　安協経由　昭・平・令　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。

地区協会受付印

令和　年　月　日

新潟県交通安全協会長　殿

申請者

推薦者	役職	氏名 (推薦者)

※ 申請書の記入にあたっては、裏面記載事項をよく読んで誤りのないようにお願いします。
（いただいた個人情報は、優秀運転者表彰以外には使用しません。）

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「無事故・無違反証明書、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

免許証番号

氏名

生年月日　大・昭･平　年　月　日