

令和 年 月 日

運転記録証明書 助成金制度交付申請書（兼 誓約書）

一般社団法人 京都府トラック協会 殿

令和7年度運転記録証明書 助成金交付要綱に基づき、当該助成金の支払いについて、下記のとおり申込みいたします。なお、証明書の取扱いについては、個人情報を配慮し運転者本人の承諾を求めることを誓約いたします。

記

住 所 _____
事 業 者 名 _____
代 表 者 名 _____ 印

証明書の交付申請数 （ 名）

※1 通あたり手数料 800 円

(注) 証明書の交付申請につきましては、「運転記録証明書交付申請書」「委任状」、「【本】京都府トラック協会加入証明書」を添えて自動車安全運転センター京都府事務所に提出して下さい。郵送される方は、自動車安全運転センターへ申請方法をご確認下さい。（自動車安全運転センター/TEL075-631-7600）

令和 年 月 日

加入証明書

上記事業者は、一般社団法人京都府トラック協会会員であることを証明します。つきましては、運転記録証明書に係る助成金の支払いに関する協定書に基づき運転記録証明書を交付して頂きますようお願い申し上げます。

〒 612-8418 京都市伏見区竹田向代町 48-3

一般社団法人京都府トラック協会 印

運転記録証明書交付申請書

(1) 5 年 間

(2) 3 年 間

(3) 1 年 間

※「5年間」、「3年間」、「1年間」の別を○印で囲んで下さい。
(表示のない場合は、「5年間」として取り扱わせていただきます。)

自動車安全運転センター
京 都 府 事 務 所 長 殿

私は、別紙の者より貴センターが発行する上記証明書の「交付申請」及び「証明書受領」
についての委任を受けましたので委任状（申請者一覧）を添えて証明書の交付を申請しま
す。

なお、申請者総数は、 名です。

年 月 日

(別紙委任状記載者代理人)

住所（所在地）：〒

法人名（事業所名）：

役職・氏名等：

印

連絡先担当者：

連絡先電話番号：

注：委任状（別紙様式）に「在職している間」の旨の委任のある場合は、当該委任状の
原本をご呈示願えれば、複写の提出をもって受理させていただきます。

委 任 状 （申請者一覧）

(代理人)

法 人 名
(事業所名)

役職・氏名

私は、上記の者を代理人と定め、**運転記録証明書**の交付申請手続き及び証明書の受領にかかる一切の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統計分析資料の作成に使用し提供すること、並びに代理人が証明書の内容を確認の上で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も同意いたします。

No.	整理番号 (記入しないで下さい)	免 許 証 番 号	ふりがな 申請者氏名	印	生年月日	委任年月日
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 ・	・
11					大・昭・平 ・	・
12					大・昭・平 ・	・
13					大・昭・平 ・	・
14					大・昭・平 ・	・
15					大・昭・平 ・	・