別紙１

令和７年　　　月　　　日

(一社)京都府トラック協会 宛

第２７回ＫＴＫラリー　参加申込書（運転記録証明書交付申請書）

標記ラリーへの参加を、申込みいたします。

事業者名

**参加チーム名**

所在地　〒



代表者

連絡先

※数字等をご記入下さい。

（　　　　　　）

委任状（同意書）

私は、ＫＴＫラリーの参加申込み、運転記録証明書（過去３年間分）の申請及び受領にかかる

事務手続きを、上記事業者に委任します。

また、自動車安全運転センターから発行される同証明書の内容を、交通事故防止に係る統計分析

資料の作成に使用（資料として提供）することに、また、参加チームの無事故･無違反の達成状況を、同センターから上記事業者と(一社)京都府トラック協会に通知することに同意いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 分析番号【未記入】 | |  | | | | | | | | | | | |
| № | 照会番号  【未記入】 | ふ り が な  免許証氏名 | 生年月日 | 印 | 免許証番号（12けた） | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  | 昭･平 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  | 昭･平 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  | 昭･平 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  | 昭･平 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  | 昭･平 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【留意事項】 ・１事業者から４チーム以上参加される場合は、同センターから分析結果が発行されます。

・委任状には、認印の押印をお願いします。（ＦＡＸ及び署名による申請不可）

・参加チーム名が無記入の場合は当協会で数字を記入させていただきます。

・**締切日：令和７年１０月３１日（金）**

＜ お問合せ：（一社）京都府トラック協会 適正化事業部 TEL０７５－６７１－３１７５ ＞