別添３

第 44 回セーフティラリー京都　参加申込書及び委任状

（代理人）

法人名

（事業所名）

（〒　　－　　）

所在地

役職・氏名

連絡先・電話番号　　（　　）

（担当者：　　）

私は、上記の者を代理人として、セーフティラリー京都の参加手続き、運転記録証明書の申請及び受領にかかる一切の事務を委任します。

さらに、自動車安全運転センターがセーフティラリー京都期間中の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利用し、その資料を交通事故防止のために、主催団体に提供すること、並びに参加チームの無事故・無違反の達成の有無を、主催団体と参加企業の代理人に通知することにも同意します。

なお、証明書発行時に失効、取消により運転記録証明書が発行できない場合は、運転免許経歴証明書の発行に替えることに同意します。

チーム名		管轄警察署名	警察署

（注） チーム名（10文字以内）・管轄警察署名を必ず記入してください。

※事業所コード（記入しないでください）	

No	※ 整理番号（記入しないでください）	免許証番号	ふりがな 免許証氏名	自署又は押印	生年月日
1					昭・平　．　．
2					昭・平　．　．
3					昭・平　．　．
4					昭・平　．　．
5					昭・平　．　．

1　免許証氏名欄は、免許証に記載されているとおりの名前を正確に記入し、参加者は必ず自署又は押印してください。
　免許証を再交付された方は、免許証番号（12ケタ目）が変わっていますので注意してください。
2　チーム名欄は、同一企業で2チーム以上参加の場合、それぞれ異なるチーム名を記入してください。
　なお、チーム名が無記入の場合は、1、2、3・・・と事業所名の次に番号を付してチーム名とさせていただきます。
3　参加費は、1チーム（5名分）4，000円です。所定の払込取扱票によりお振込みください。
4　参加チーム多数の場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。