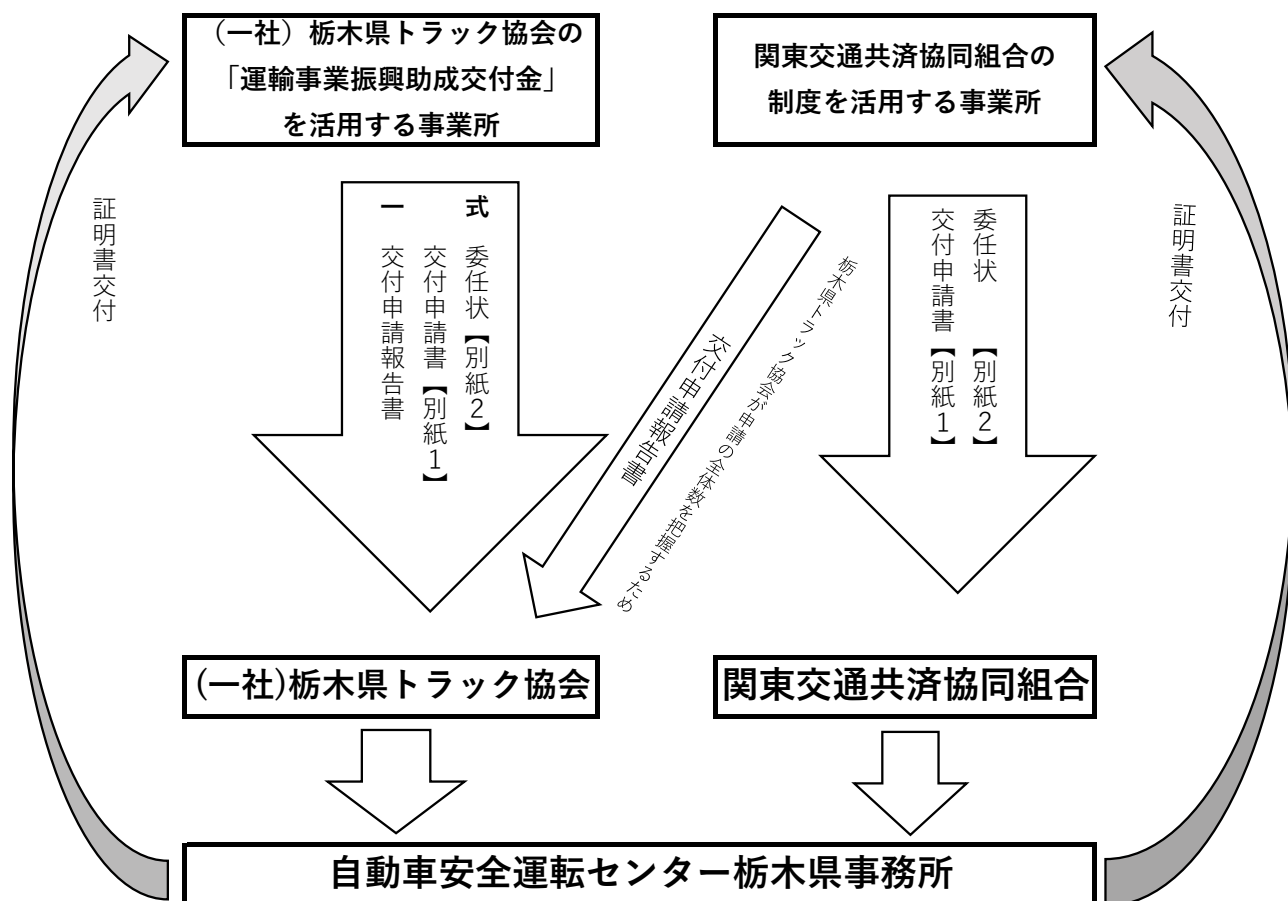


運転記録証明書の申請・交付までの流れ



- * 証明書交付日を希望される場合は、事前にご連絡願います。
- * 運転記録証明書の分析資料は、一事業所当たり20名以上の申請で希望された場合に提供しています。
- * 『優秀安全運転事業所表彰制度』では、運転記録証明書の分析結果において一定の成果を上げた事業所を警察と連名で表彰しています。

【送付先・助成交付金等に関する問合せ先】

- ・(一社) 栃木県トラック協会 〒321-0169 宇都宮市八千代1丁目5番12号
業務部 水沼・島村 TEL 028-658-2515 FAX 028-658-6929
- ・関東交通共済協同組合 〒160-0023 東京都新宿区西新宿7丁目21番20号
安全推進部 TEL 03-5337-1754 FAX 03-5337-1767

【証明書等に関する問合せ先】

- ・自動車安全運転センター栃木県事務所 〒322-0017 鹿沼市下石川681番地
証明担当 星野・福田 TEL 0289-76-1411 FAX 0289-76-1413

(一社) 栃木県トラック協会 御中

令和 年 月 日

〒

事業所の所在地

事業所名

代表者名

担当者名

電話番号

運転記録証明書交付申請報告書

当事業所における令和7年度の運転記録証明書交付申請計画は下記の通りです。

	申請予定 人 員	事業用貨物自動車 保有台数
(一社) 栃木県トラック協会	人	台
関東交通共済協同組合	人	
計	人	台

- **申請期間**は経理の都合上、**令和7年3月1日から令和8年2月28日まで**といたします。
- **本助成交付金が予算額に達した場合は期間内であってもその時点で終了します。**
- 申請の方法は、別添「運転記録証明書の申請・交付までの流れ」を参照願います。
- **関東交通共済協同組合にご契約の事業所**は、対人契約車両に対応する人数分までが申請の対象になります。申請にあたっては、関東交通共済協同組合宛に「運転記録証明書交付申請書（別紙1）・委任状（別紙2）」を栃木県トラック協会宛「運転記録証明書交付申請報告書」を送付願います。
- 栃木県トラック協会の運輸事業振興助成交付金を活用する事業所は保有台数欄に会員事業所が県内に保有する事業用貨物自動車の車両数（被牽引車を含む）を記入願います。
保有台数を上回る申請人数分につきましては（一通800円＝10月1日から改定）
の交付手数料がかかります。
- 証明書の発行に係る相談は、自動車安全運転センター（0289-76-1411）にお問い合わせください。

運転記録証明書交付申請書

5 年 間

3 年 間

1 年 間

※ 希望する年数に☑して下さい。

(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

栃 木 県 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。

令和 年 月 日

(別紙委任状記載者代理人) 干

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：

※「役職・氏名等」欄には、代理人本人が署名（氏名を自署すること）してください。

署名の場合、押印は必要ありません。

記名（パソコンやゴム印等で記入すること）の場合は、代理人本人が押印してください。

○ 申請者総数が20名以上の場合、①②をご記入ください。

①

全従業員数 名	うち社有車運転者数 名	事業用貨物自動車保有台数 台
------------	----------------	-------------------

② 『運転記録証明書の分析結果』の交付

(20名未満の申請又は未記入の場合は“希望しない”として取り扱わせていただきます。)

希望する

希望しない

○ 証明書の発行に係る相談は、申請前に自動車安全運転センターまでご連絡ください。

TEL 0289-76-1411

備 考	
--------	--

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 (記入しないでください)	免許証番号	ふりがな 申請者氏名(記名) ※1	署名(フルネーム) 又は印 ※2	生年月日	委任年月日
1					昭・平	
2					昭・平	
3					昭・平	
4					昭・平	
5					昭・平	
6					昭・平	
7					昭・平	
8					昭・平	
9					昭・平	
10					昭・平	
11					昭・平	
12					昭・平	
13					昭・平	
14					昭・平	
15					昭・平	

※ 代理人の方へ
「申請者氏名(記名)※1」欄を、記名(パソコンやゴム印等で記入すること)により作成していただき、「署名(フルネーム)又は印※2」欄に、委任者本人の署名(氏名を自署すること)又は押印をもらってください。
「申請者氏名(記名)※1」欄に直接、委任者本人の署名をもらうこともできますが、その際は判読できる丁寧な署名をもらうようお願いいたします。なお、この場合は「署名又は印※2」欄への記載や押印は必要ありません。

別紙2-1 (栃木県トラック協会)

No.	整理番号 (記入しないでください)	免許証番号	ふりがな 申請者氏名(記名) ※1	署名(フルネーム) 又は印 ※2	生年月日	委任年月日
16					昭・平	
17					昭・平	
18					昭・平	
19					昭・平	
20					昭・平	
21					昭・平	
22					昭・平	
23					昭・平	
24					昭・平	
25					昭・平	
26					昭・平	
27					昭・平	
28					昭・平	
29					昭・平	
30					昭・平	
31					昭・平	
32					昭・平	
33					昭・平	
34					昭・平	
35					昭・平	

