

無事故・無違反運動「チャレンジ100」払込用紙

参加チームの代表者は、証明書の手数料1チームにつき8,000円と郵便振替払込料金を添えて郵便局で払込みください。(消費税・返送料は不要です。)

参加される事業所の所在地又は事業所(組織)名

参加事業所(組織)の担当者名

参加されるすべてのチーム名(7文字以内)
なお、12チーム以上で参加される場合は、最終欄に記載できなかったチーム数を記載して、そのチーム名のリストを別途FAXしてください。

記載例

楷書ではっきり記載してください。

1チーム8,000円×
チーム数の金額

参加されるすべての
チーム数

参加される事業所を
管轄する警察署名又は
団体名
なお、複数の警察署
から参加される場合
は、各署毎のチーム名
のリストを別途FAXし
てください。

複数の警察署や団
体から参加される場合
でもこの用紙で一括
振込できます。その
際は、事前に連絡し
てください。
また、自動車安全
運転センターの窓口
での入金や銀行振込
もできますので、相
談してください。

00 大阪		払込取扱票	
口座記号番号		金額	
01130-3		49409	
自動車安全運転センター 兵庫県事務所		料 金	
無事故・無違反運動「チャレンジ100」参加・運転記録証明書(1年間)		備考	
※所在地・事業所名	〒650-0011 〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇 〇〇〇〇株式会社 ☎(012) 345-6789	※全チーム数	3チーム
※担当者名	神戸太郎	※警察署・団体名	〇〇署
※チーム名	1 ビーいはんなし 2 交通ルール遵守 3 チャレンジャー		
	4 5 6		
	7 8 9		
	10 11 他 チーム数		
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号神第1156号) これより下部には何も記入しないでください。		印	

〒650-0011 神戸市中央区下山手通5丁目4番1号
兵庫県警察本部内
自動車安全運転センター兵庫県事務所
電話(078)351-7886~7887・FAX(078)351-7885

(きりとり線)

00 大阪		払込取扱票	
口座記号番号		金額	
01130-3		49409	
自動車安全運転センター 兵庫県事務所		料 金	
無事故・無違反運動「チャレンジ100」参加・運転記録証明書(1年間)		備考	
※所在地・事業所名	〒	※全チーム数	
※担当者名	☎() -	※警察署・団体名	バス協
※チーム名	1 2 3		
	4 5 6		
	7 8 9		
	10 11 他 チーム数		
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号神第1156号) これより下部には何も記入しないでください。		印	

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号		金額	
01130-3		49409	
自動車安全運転センター 兵庫県事務所		料 金	
おなまえ		備考	
ご依頼人		日 附 印	
料 金		円	
備考			

この受領証は、大切に保管してください。

郵便番号	—
住所(所在地)	
事業所(組織)名	
役職・氏名等	殿

参加団体区分(いずれかに✓印を)

☐ 安 管	☐ バス協	☐ 自販協	☐ 交通共
☐ 一 般	☐ タクシー	☐ トラ協	☐ 高齢者
☐ 軽自協	☐ 共済農		

(警察署)

無事故・無違反運動「チャレンジ100」参加申込書

【チーム名】(表彰状は縦書きになりますので、漢字又は仮名7文字以内で正確に記載して下さい。)

チーム

「チャレンジ100」に参加することを申し込みます。

事業所(組織)名 (表彰時の事業所名として使用します)	担当者氏名 (連絡者名)	TEL ()
住所(所在地)	業 種	

運転記録証明書交付申請書(1年間)

自動車安全運転センター兵庫県事務所長 殿 令和 年 月 日

私は、参加申込者から証明書の交付申請及び証明書の受領について委任を受けましたので証明書の交付を申請します。

住所(所在地) TEL ()

事業所(組織)名

役 職 ・ 氏 名 (印)

委 任 状

私たち無事故・無違反運動「チャレンジ100」参加者は、証明書の申請、受領を運転記録証明書交付申請書記載の者に委任しました。
また、チャレンジ100実行委員会が、無事故・無違反を達成したチームをそれぞれのチームが属する共催団体及び兵庫県警察に通知すること、並びに自動車安全運転センターが、証明書の内容(個人情報を除く。)を分析の上、交通事故防止に活用するための資料を作成し、共催団体及び兵庫県警察に提供すること、更に委任を受けた者が、証明書の内容を確認の上、交通事故防止に活用することについても同意します。

整理番号	参加番号	フリガナ 参加者氏名	署名又は印	生年月日	免許証番号又は免許情報記録の番号(有効期間)
※	1			S H . .	 (令和 年 月 日まで有効)
※	2			S H . .	 (令和 年 月 日まで有効)
※	3			S H . .	 (令和 年 月 日まで有効)
※	4			S H . .	 (令和 年 月 日まで有効)
※	5			S H . .	 (令和 年 月 日まで有効)
※	6			S H . .	 (令和 年 月 日まで有効)
※	7			S H . .	 (令和 年 月 日まで有効)
※	8			S H . .	 (令和 年 月 日まで有効)
※	9			S H . .	 (令和 年 月 日まで有効)
※	10			S H . .	 (令和 年 月 日まで有効)

注 1 整理番号欄は、記入しないで下さい。 ①安全運転センター
注 2 申込後、うっかり失効などで免許証番号が変わった時又は氏名が変わった時は、自動車安全運転センター Tel 078-351-7886 へご連絡をお願いします。
注 3 記載された個人情報は、業務目的以外に使用しません。