

【別紙様式1】

平成 年度  
(公社)鹿児島県トラック協会長表彰  
推 薦 書

平成 年 月 日

公益社団法人鹿児島県トラック協会長 殿

推薦者住所

事業者名

代表者氏名

(印)

被表彰候補者の功績調書及び履歴書

推 薦 部 門	<input type="checkbox"/> 役員部門
	<input type="checkbox"/> 運転者部門 ( <input type="checkbox"/> 10年 <input type="checkbox"/> 20年 <input type="checkbox"/> 30年)
	<input type="checkbox"/> 従業員部門 ( <input type="checkbox"/> 20年 <input type="checkbox"/> 30年) *注1
ふりがな 氏 名 生 年 月 日	(昭和 平成) 年 月 日 生
運転免許証番号 (12桁)	
職歴及び勤務年数	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 入社 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 現在に至る。 勤務年数 ( 年 月 )
賞 勤務成績 罰 その他の参考事項 (県ト協受賞履歴)	

注) 1 役員、運転者を除く。

2 ご記入いただいた個人情報につきましては、利用目的の範囲内において利用いたします。  
また、個人情報の管理は、当協会が責任をもって管理いたします。

## 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手続き及び証明書受領にかかる一切の関する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、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	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 ・・			