

8 運転経歴証明書 申し込み用紙 (表)

見本

申し込みの方法等

- 証明書をご希望の方は、下記の「払込取扱票」を切り取り、必要事項を記入し、証明書の交付手数料
1通につき630円 と **郵便振替払込料金**
 を添えて郵便局の窓口にお払い込んで下さい。
- 証明書は、申請者(本人)の現住所へ郵送します。
 なお、現住所以外へ郵送ご希望の場合は、そのあて先を通信欄に記入(郵便番号も記入)して下さい。
- 証明日直前の交通違反等は、記録されていないことがあります。
- 証明書がお手許に届くのは、申し込みから概ね14日後になります。
- 県外居住の方も、この申込用紙で申し込むことができます。

記載上の注意

- 文字及び数字は楷書でていねいに書き、氏名にはフリガナをつけて下さい。
- 希望する証明書は、各証明書の前に付いている番号(10.11.14.15)のいずれかを○でかこんで下さい。
- 運転記録証明書を申し込みの方は、「1年間」「3年間」「5年間」のいずれかを○でかこんで下さい。
- 現住所欄は○○方又は○○マンション○○号室などくわしく書いて下さい。
- 本人以外の証明書の交付申請はできません。

記載例

※表面もお読み下さい。

10	無事故・無違反証明書	通	15	運転免許経歴証明書	通
11	運転記録証明書	3年間			
14	累積点数等証明書	通	生年月日	明治・大正・昭和	年 月 日
免許証番号	447862507920	性別	男	女	
申請者住所	〒260-0001 千葉県美浜区都賀73-1 都賀アパート5号室				
氏名	千葉 花子				
通信欄	〒 連絡先(☎)				

※英文の証明書を希望する方は、通信欄に「英文」の文字および「氏名のスペル」を記入して下さい。

〒261-0025 千葉県美浜区浜田2丁目1番
 千葉県警察運転免許本部内
自動車安全運転センター千葉県事務所
 電話043(276)3040

(きりとり線)

払込取扱票

00	東京	口座番号(右詰めに記入ください)																	
0	0	1	1	0	7	6	1	1	8	金額	千	百	十	万	千	百	十	円	
加入者名	自動車安全運転センター 千葉県事務所										料金	特殊取扱							
払込人住所氏名	10	無事故・無違反証明書	通	15	運転免許経歴証明書	通	(該当するものを○で囲んで下さい。A 失効免許 B 取消免許 C 現有免許)												
	11	運転記録証明書	1年間	3年間	5年間	通													
	14	累積点数等証明書	通	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日											
	免許証番号	申請者住所(フリガナ) 氏名 印										連絡先(☎)	受付局目附印						
通信欄	〒 連絡先(☎)																		

裏面の注意事項をお読みください。(日本郵政公社)私製承認第0262号)

払込票兼受領証

口座番号	0	0	1	1	0	7	6	1	1	8
加入者名	自動車安全運転センター 千葉県事務所									
金額	千 百 十 万 千 百 十 円									
払込人住所氏名	〒 連絡先(☎)									
料金	円									
特殊取扱	受付局目附印									

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。切り取らないで郵便局にお出しください。