

# 優秀運転者表彰推薦名簿

(県警本部長表彰)

支部名 \_\_\_\_\_ 会社名 \_\_\_\_\_

所属事業所名	氏名	住所	性別	年齢	運転経験年数	備考

表彰担当者名 \_\_\_\_\_

所属部所  
(役職等)

TEL \_\_\_\_\_

様式第 1

交通安全功労者等表彰具申書（運転者）			
			平成 年 月 日
警 察 本 部 長 殿		一般社団法人 愛知県トラック協会	
本 籍		ふりがな	
住 所		氏 名	
		(生年月日)	S 年 月 日( 歳)
	(電話)		
勤 務 地	所 在 地	職 業	
	名 称		
	(電話)		
免 許 証	種 類	運 転	公安委員会号
	年 月 日	免 許 証	
経 歴			
功 労 の 概 要 自動車運転経歴			
過 去 に お け る 刑事上または行政 上の処分の状況			
過 去 に お け る 表 彰 の 概 要			
順 位	位		
参 考 事 項			

注 1 勤務先・氏名にあつては、表彰名簿に登載し配付するので、特に正確を期し、氏名にあつては、必ず本人自身に字句の確認を行つて下さい。

注 2 推薦順位欄は都道府県の順位であるので、空欄とすること。