

# 運転経歴に係る証明書

# 申込用紙

自動車安全運転センター 東京都事務所

## 申込み方法

- 下の **払込取扱票** を切り取り **記入上のご注意** を見ながら記入し、証明書の交付手数料 **1通につき800円** と **払込料金** を添えて、ゆうちょ銀行・郵便局でお手続きをしてください。
- 1枚の払込取扱票で、証明書は何通でもお申込みできますが、通数により料金が変わります。
- 他道府県にお住まいの方も、この申込用紙で申込みことができます。
- お申込みの際は、**裏面** の **証明書申込み上のご注意** を必ずご確認ください。

## 記入上のご注意

- ① **証明書種別** 希望する証明書の番号を○で囲み必要枚数を記入してください。  
(証明書は4種類あります。裏面を参照してください。)
- ② **免許証番号** 現在有効な免許証の免許証番号を記入してください。  
※マイナ免許証の場合は、「免許情報記録の番号」を記入してください。  
※有効な免許証をお持ちでない場合、**証明書種別 10・11・14** を申請することはできません。
- ③ **免許証記載住所** 免許証記載の住所へ送付します。免許証のとおりに入力していただき、郵便番号を記入してください。
- ④ **氏名** 証明書の申請者ご本人が署名(自署)してください。免許証のとおりに入力していただき、「フリガナ」を付けてください。
- ⑤ **電話番号** 携帯電話・勤務先等、昼間連絡ができる電話番号を記入してください。
- ⑥ **通信欄**
  - 免許証記載住所以外に送付希望の方  
希望する送付先を詳しく記入(含む郵便番号)していただき、会社の場合は会社名も記入してください。
  - 英文の証明書を希望される方  
証明書種別 10・11・15 は日本語の証明書と併せて英訳した証明書を作成できます。希望される方は「英文希望」と書き、ローマ字(ヘボン式)の氏名も記入してください。  
※英文証明書の料金は発生しません。

証明書は1通につき**800円**です

## 記入例

00 東京		払込取扱票			
口座記号番号		金額			
00170	7	8585	800		
加入者名	自動車安全運転センター 東京都事務所		備考		
①	10 無事故・無違反証明書	通	14 累積点数等証明書	通	
②	11 運転記録証明書	1年間 通 3年間 通 5年間 1通	15 運転免許経歴証明書	A失効免許 通 B取消免許 通 C現有免許 通	
③	② 免許証番号	3 0 1 5 1 2 3 4 5 6 7 0		性別	④ 男
⑤	③ 許諾	〒140-0011		⑤	電話番号
⑥	④ フリガナ	記載住所 品川区東大井1-12-5 ○○マンション ○○号室		⑥	090-0000-0000
⑦	⑤ 氏名	日本太郎		⑦	03-0000-0000
⑧	⑥ 生年月日	昭和・平成 3 年 2 月 1 日		⑧	
⑨	⑦ 英文希望	TARO NIHON		⑨	

ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。(承認番号東第64327号)  
これより下部には何も記入しないでください。

- 証明書を2通以上希望する場合は、金額を訂正し、お申込みの通数分の料金を払い込んでください。

金額の訂正例(2通の場合)

00 東京		払込取扱票						
口座記号番号		金額						
00170	7	8585	800					
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
					1	8	0	0
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
					8	0	0	

(2025.9 作成)

※裏面もご覧ください。

(きりとり線)

00 東京		払込取扱票			
口座記号番号		金額			
00170	7	8585	800		
加入者名	自動車安全運転センター 東京都事務所		備考		
①	10 無事故・無違反証明書	通	14 累積点数等証明書	通	
②	11 運転記録証明書	1年間 通 3年間 通 5年間 通	15 運転免許経歴証明書	A失効免許 通 B取消免許 通 C現有免許 通	
③	② 免許証番号			性別	男・女
④	③ 許諾	〒		④	電話番号
⑤	④ フリガナ	記載住所		⑤	
⑥	⑤ 氏名	氏名		⑥	
⑦	⑥ 生年月日	昭和・平成 年 月 日		⑦	
⑧	⑦ 英文希望	氏名		⑧	

ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。(承認番号東第64327号)  
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

00 東京		払込取扱票						
口座記号番号		金額						
00170	7	8585	800					
加入者名	自動車安全運転センター 東京都事務所		備考					
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
					8	0	0	
おなまえ	※							
ご依頼人							様	
料金	(消費税込み)	日	附	印				
	円							
備考								

この受領証は、大切に保管してください。

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。  
(きりとり線)

切り取らないでください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所印を押してください。