

平成 年 月 日

江津市交通安全対策協議会会長 様

住 所

事業所名

代表者名

電話番号(— —)

担当者名

運転経歴証明書サポート協賛店登録申込書

運転経歴証明書サポート協賛店への登録を受けたいので、趣旨等了承の上、下記のとおり申込みします。

記

○運転経歴証明書の提示した利用者に対する特典内容（広報等掲載原稿）

店名 所在地 電話番号	特典品目 特典内容 備考

※ 品目により割引率が異なる場合又はサービスが異なる場合は、品目・項目ごとに記載して下さい。

※ご記入いただいた情報は、江津市、江津警察署の広報紙、ホームページ、及び島根県のホームページ等で広報します。