

제 호

무사고운전자증

교통○○장

성명 :

생년월일 :

주소 :

위 사람은 00년간 사업용자동차를 무사고로 운전한 사실이 인정되어 도로교통법 제146조에 따라 무사고운전자임을 증명합니다.

20 년 월 일

경찰청장 ○○○

직인