

# 委任状

令和 年 月 日

(申請人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱に関する手続きの権限を下記の者に委任します。

(代理人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印