

# 委任状

私は、

(代理人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

委任事項

「河内長野市高齢者運転免許証自主返納支援事業」の申請

の手続きに関する一切のこと。

年 月 日

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

※委任者の住所及び氏名は、必ず委任者が自署して下さい。

※代理人は手続き時に本人確認書類を提示して下さい。