

委任状

令和 年 月 日 (記入日)

(申請手続きを依頼される方)

委任者(私)は

氏名	(印)
住所	
生年月日	年 月 日

(窓口に来られる方)

代理人に

氏名	委任者(私)からみた続柄
住所	

運転免許証自主返納支援にかかる手続きの一切を委任します。

注意事項

委任状を記入の際にはよくお読みください。

- ・ 該当する部分に、必要事項を記入してください。
- ・ 必ず全てを委任者本人(私)の自筆で記入してください。
- ・ 押印がない、記入漏れがある等、不備のある委任状については受付できませんのでご注意ください。

(キリトリ線)

窓口で、代理人の本人確認をさせていただきます。
運転免許証など本人確認ができる書類を持参してください。

(キリトリ線)

問い合わせ先
善通寺市役所 市民課
市民相談係
TEL0877-63-6343