原則として、委任者（頼む方）本人が自筆で記入してください。

ただし、本人の自筆が困難な場合、氏名以外は代筆でも構いません。

委　任　状

受任者（代理の方）

住　　所

氏　　名

生年月日　　　大正 ・ 昭和 ・ 平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日

委任者との関係

日中の連絡先電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

委任内容

　十和田市高齢者運転者運転免許証自主返納支援事業の

〔　申請　・　受領　・　申請及び受領　〕に関すること

※〔　〕内の委任内容を○で囲んでください。

　令和　　　年　　　月　　　日

委任者（頼む方）

住　　所　　　　　　　十和田市

氏　　名（本人自書）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　　　　　　大正 ・ 昭和　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

日中の連絡先電話番号