

委 任 状

高齢者運転免許自主返納支援事業の申請について下記の者に委任します。

(たのまれた人)

住所 _____

氏名 _____

委任者との関係 _____

令和 年 月 日

(たのんだ人)

委任者

住所 _____

氏名 _____ 印