

委任状

私は、下記の者を代理人と定め、土岐市運転免許証自主返納者支援事業実施要綱第5条に規定する申請に関する権限を委任します。

記

受任者（窓口に来られる方）

住所.....

氏名.....印

生年月日.....

電話.....

委任者（免許返納をされた方）

年 月 日

住所.....

氏名.....印

生年月日.....

電話.....