

# 委任状

私は、下記の者を代理人と定め、高齢者運転免許証自主返納支援事業の申請及び受領に係る行為を委任します。

代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

大垣市長 様

## <注意事項>

- ・委任状は請求者が全て記入して署名押印をしてください。(パソコン等による入力、記載は不可)
- ・記載内容等について、請求者の方に電話等で確認させていただく場合があります。
- ・代理人(窓口に来られる方)の本人確認ができる書類を必ずお持ちください。  
※本人確認書類：運転免許証(運転経歴証明書)、パスポート、個人番号カード(表面)、健康保険証など(顔写真がついていない書類の場合は、2点以上必要)
- ・委任状の偽造又は偽造した委任状を使用した時は、刑法第159条及び第161条により罰せられます。