

委 任 状

令和 年 月 日

大牟田市長 様

委任者(本人)

【住 所】 _____

【氏 名】 _____

【生年月日】 大・昭 年 月 日 (歳)

大牟田市高齢者運転免許自主返納支援事業における申請及び受領の一切の権限について次のものに委任します。

代理人(頼まれた人)

【住 所】 _____

【氏 名】 _____

【連 絡 先】 _____

注意事項

※この委任状は、「代理人による申請をされる場合のみ」ご記入ください。

※委任者(本人)の方へ

- ・委任状は、委任者(本人)がお書きください。委任者が、記入できない場合は、記名押印をお願いします。

注) 記名押印とは・・・本人が直筆できず、代筆やパソコン等での入力記載、ゴム印による記載の場合に押印(印鑑を押してもらうこと)が必要となること。

なお、本人が直筆される場合は、押印不要です。

※代理人による申請の場合

- ・申請時に代理人の本人確認を行います。本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等)一点をご持参ください。