

委任状

年 月 日

南 知 多 町 長 殿

代 理 人 住 所 _____
(委任を受ける方)

氏 名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、南知多町高齢者運転免許証自主返納支援事業の申請及び支援品の受領に関する一切の権限を委任します。

委 任 者 住 所 南知多町大字
(委任する方)

氏 名

生年月日 年 月 日 (歳)

電話番号 — —

注1 委任する本人が署名してください。

2 申請時に代理人の本人確認書類（運転免許証等）を提示してください。