

# 委 任 状

年 月 日

(委任者)

住 所 東京都

氏 名

生年月日 年 月 日生

私は、下記の者を代理人と定め、

- 運転免許の取消し（自主返納）の申請手続
- 運転経歴証明書の交付申請手続
- 運転経歴証明書の記載事項変更手続
- 運転経歴証明書の再交付申請手続

に関する権限を委任します。

(代理人)

住 所

氏 名

委任者との関係

備考 該当する□欄にチェックを入れてください。