別記様式第３号（第５条関係）

年　　月　　日

関市長　様

委 任 状

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

私は、上記の者を代理人として、関市高齢者運転免許証自主返納者支援乗車証の交付申請及び受領に関する行為を委任します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委任者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代筆者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 委任者との関係 |  |
| 代筆の理由 |  |

備考

１　委任状は、本人（委任者）が自署してください。

２　病気などの事情により、委任者本人が記載することが困難な場合は、第三者（代理人以外）の方が委任者欄に記載のうえ、代筆者欄に氏名、住所、委任者との関係及び代筆となった理由を記載してください。

３　代理人（窓口に来られる方）は、本人確認ができる書類（運転免許証、マイナンバーカード等　※顔写真のあるもの）を提示してください。