

# 委任状

年 月 日

(あて先) 五條市長

申請者 住 所

氏 名 印

生年月日

電話番号

私は、五條市高齢者運転免許証自主返納支援事業の申請をしたいので、下記の代理人に申請手続きの及び支援内容の受領に係る全てを委任します。

<委任内容>

五條市高齢者運転免許証自主返納支援事業の申請

支援内容の受領

代理人 住 所

氏 名 印

生年月日

申請者との関係

電話番号