委 任 状

※委任する本人がすべて 記入してください。

窓口に来られる方 (委任された方)

住 所 (方書)			
氏 名			
生年月日	年	月	日

私は、半田市高齢者運転免許自主返納促進事業における申請および交付物の 受領に関する権限を上記の者に委任します。

年 月 日(委任する日付)

【委任する方】

住所 (方書)	
氏名	
電話番号	

※申請手続きについて不備があると、電話確認が必要な場合があります。 日中連絡の取れる電話番号を必ず記入してください。確認がとれない場合、交付できないことがありますのでご留意ください。