

委任状

年 月 日

山口県公安委員会 様

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号 — —

私は、

(理由欄)

の理由により、自ら警察署等に赴いて申請を行うことができないため、

住 所	
氏 名	
生 年 月 日	
電 話 番 号	
返納者との関係	

を、代理人と定め、

- 運転免許取消申請手続き 運転経歴証明書交付申請手続き
 運転免許証記載事項変更手続き

に関する一切の権限及び

- 申請による運転免許の取消通知書 運転経歴証明書

の受領に関する一切の権限を委任します。

また、

- 運転免許の取消し又は運転免許の失効により自動車等の運転ができなくなること
 今後、自動車等を運転する場合は、新たに運転免許を取得しなければならないこと
 自筆ができないため、代理人に代筆を依頼したこと
 運転免許の取消し等の基準に該当している場合は、運転経歴証明書の交付申請ができないこと
 運転免許取消申請手続きが無効となった場合、運転経歴証明書を返納すること、また、手数料は返還されないこと

については確認し、理解しました。

※ 該当する□にレ印を付して下さい。