

# 委任状

長岡京市長 様

年 月 日

## 委任者

(住 所) \_\_\_\_\_

※ (氏 名) \_\_\_\_\_ 印

(生年月日) 明・大・昭・平 年 月 日生

(電話番号) \_\_\_\_\_ ( )

私は、次の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

## 代理人(窓口に来る人)

(住 所) \_\_\_\_\_

(氏 名) \_\_\_\_\_

## 委任事項

長岡京市高齢者運転免許証自主返納支援事業の手続きに関すること

### 《注意事項》

※ 委任者の氏名は、委任者本人が署名する場合は、押印不要です。

### 【代理人の方へ】

・委任状のほか、代理人の本人(身元)確認ができるものをご持参ください。