委任状

年　　　月　　　日

長野県公安委員会　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　（委任者）

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

私は、下記の者を代理人として選任し、

□　申請による運転免許返納手続に関する全ての手続

□　運転経歴証明書交付申請に関する全ての手続

を委任します。

御本人が窓口に出向けない理由

（下記のいずれかの□にチェックしてください。）

□　病気等のため

□　医療施設等に入院（所）しているため

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（代理人）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

※　委任者本人が作成してください。

※　代理人は本人であることが確認できるもの（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等）を持参してください。

※　電話番号は日中応対できる番号を記載してください。