

委任状

○代理人（受任者）

住 所 _____

氏 名 _____

委任者との関係 _____

私は上記の者を代理人と定め、高齢者運転免許証自主返納
支援事業の申請について委任します。

佐伯市長 様

令和 年 月 日

本人（委任者）

住 所 _____

氏 名 _____

※窓口に来られる代理人の本人確認をしますので、身分証明証をお
持ちください。