委任状

私は、（代理人の住所）

　　 (代理人の氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、

下記の権限を委任します。

記

１　　　　　　　　　免許証（新規、籍訂正・書換え、再交付）の受領に関すること

年　　月　　日

佐久保健所長　殿

（委任者の住所）

（委任者の氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

＊代理人は、本人確認のため運転免許証等を持参してください。