

# 委任状 (自主返納・経歴証明書用)

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、

病気等

医療施設等に入院 (所)

その他 ( )

の理由により窓口に赴くことができませんので、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。

また、

この手続により自動車等の運転はできなくなることを

再度運転免許の申請を行う場合には運転免許試験を受けなければならないことは承知しています。

(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。

※ 電話番号は日中対応できる番号を記載してください。