

年 月 日

委 任 状

大川市長 様

委任者（本人）

住 所 _____

氏 名 _____

大川市高齢者運転免許証自主返納等支援事業における申請及び受領の一切の権限について次のものに委任します。

記

（代理人住所） _____

（代理人氏名） _____