

委任状

八百津町長 様

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

私は、上記の者を代理人と定め、八百津町運転免許証自主返納支援事業に係る支援の申請及び支援品の受領に関する権限を委任します。

年 月 日

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____

連 絡 先 _____