

記載漏れ、チェック漏れがあった場合は無効となります。

申請者(委任者)が記載した日を記入してください。

別記様式第1号

委任状兼承諾書

年 月 日

申請者(委任者)

住 所

氏 名

生 年 月 日

電 話 番 号

印

年 月 日

1 私は、自動車運転免許の自主返納の手続きが
 高齢 疾病 その他 ()
(※ 該当する事項にレ点を付けてください。)

により困難なため

- 申請による運転免許の取消し(自主返納) 手続
- 運転経歴証明書交付申請手続
- 運転経歴証明書の記載事項変更手続
- 運転経歴証明書の再交付手続

について下記の者に委任します。(※ 委任する事項にレ点を付けてください。)

代理人

住 所

氏 名

生 年 月 日

申請者との関係

電 話 番 号

年 月 日

2 私は、申請による運転免許の取消し(自主返納) 手続を委任する際、次の事項について理解しました。

(1) 免許の取消しにより自動車等の運転は出来なくなること。

(2) 免許の取消しの基準等の除外事由に該当している場合は、この手続ができず、無効になること。

(3) 取り消された免許について、運転免許試験の一部免除の手続による再申請ができないこと。

(代書者記入欄)

申請者は、 により記入が困難であるため、
本人の依頼により代書しました。

代書者住所
署名

印

※ 申請者(運転免許の返納者本人)が記載してください。

申請者(委任者)の手が不自由、
文字が書けない等の理由で代
筆した場合は記載してください。