**委任状**

　私は、代理人として次の者に、高齢者運転免許証自主返納支援事業の申請に関する件について委任します。

代理人（受任者）　住所：

　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　生年月日：　　　　　　年　　　月　　　日生

　　　　　　　　申請者との関係：

　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日（あて先）那珂川市長

　　申請者（委任者）　住所：

　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　生年月日；　　　　　年　　　月　　　日生

　　　　　　　　　　電話番号：