# 委任状

福井県公安委員会　様

年　　月　　日

住　　所
氏　　名

私は、

| （理由欄） |
| --- |
| |

の理由により、自ら警察署等に赴いて運転免許証の記載事項の変更を行うことができないため、

| 住　　所<br>氏　　名<br>電話番号<br>委任者との関係 |
| --- |

を代理人と定め、

運転免許証の記載事項の変更に関する一切の権限を委任します。

※代理人の方は、身分を証明できるもの（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）を持参してください。