別記様式第２号

誓　　約　　書

年　　月　　日

福井県公安委員会　様

（代理人）住　　所

氏　　名

生年月日　　年　　月　　日

私は、本日、申請者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の代理人として、

□　運転免許取消申請手続
□　運転経歴証明書等交付等申請手続

を行うに当たって、次のことについて相違ないことを誓約します。

・　この申請手続は、申請者が自らの意思により申請を希望したため、申請者の委任（委任状兼確認書のとおり）に基づき私が申請しました。

・　運転免許取消申請者は、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、又は無効になり、また、取り消された免許については、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は理解し、承知しています。
（運転免許取消申請手続の場合のみ）

なお、私は、申請者の意思に基づかずに委任状兼確認書を不正に作成し、正当な権限なく申請による運転免許の取消し等の代理申請手続を行った場合は、法律等により罰せられることは承知しています。

1　該当する□にレ印を付してください。
2　手続の際は、以下の書類等を持参してください。
同居の親族：運転免許証、健康保険証（住所の記載されたもの）、住民票の写し等の本人確認書類
別居の親族：上記の本人確認書類のほか、戸籍謄本等の申請者との関係を証明する書類
介護施設等の職員：上記の本人確認書類のほか、介護施設等に入居していることを証明する書類、代理人が当該介護施設等の職員であることを証明する書類
その他の場合：運転者教育センター又は警察署にお問い合わせください。