

委任状兼確認書

福井県公安委員会 様

年 月 日

住 所

氏 名

㊞

生年月日

年 月 日

私は、

(理由欄)

の理由により、自ら警察署等に赴いて申請を行うことができないため、

住 所

氏 名

生年月日

年 月 日

電話番号

委任者との関係

を代理人と定め、

- 運転免許取消申請手続
- 運転経歴証明書交付申請手続
- 運転経歴証明書再交付申請手続
- 運転経歴証明書記載事項変更届出手続

に関する一切の権限及び

- 申請による運転免許の取消通知書
- 運転経歴証明書

の受領に関する一切の権限を委任します。

(以下は、運転免許取消申請手続の場合のみ記入)

また、

- 免許の取消しにより自動車等の運転はできなくなること。
- 免許の取消し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、又は無効になること。
- 取り消された免許について、運転免許試験の一部免除手続による再申請ができないこと。

については確認し、理解しました。

なお、地域包括支援センターによる生活支援を受けるため、警察から支援センターへの連絡を

- 希望します。
- 希望しません。

※ 該当する□にレ印を付してください。

※ 地域包括支援センターへの連絡を希望する場合は、運転免許取消申請の際に代理人の方に「連絡要望書」を記載していただきます。