

委任状

平成〇〇年〇〇月〇〇日

沼津市長 様

委任者の印は、申請書の申請者印
と同一の印を押印してください。

<委任者>

住 所 沼津市御幸町〇〇-〇
フリガナ ヌマヅ タロウ
氏 名 沼津 太郎
電話番号 055-〇〇〇-〇〇〇〇



私は、下記の者を代理人と定め、沼津市高齢者運転免許証自主返納支援事業の申請手続きを委任
します。

<受任者>

住 所 沼津市御幸町〇〇-〇
フリガナ ヌマヅ ハナコ
氏 名 沼津 花子
電話番号 055-〇〇〇-〇〇〇〇

