

# 委任状

令和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

