委　　任　　状

（あて先） 成田市長

年　　　月　　　日

【委任者】

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、成田市高齢者運転免許証自主返納支援事業の趣旨・目的を理解した上で、下記のとおり代理人を定め、申請等に関する一切の権限を委任します。

記

【代理人】

住　所

氏　名