

年 月 日

袖ヶ浦市長 様

## 委 任 状

代理人 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、袖ヶ浦市高齢者運転免許証自主返納支援事業助成金交付の申請について、権限を委任します。

委任者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
生年月日 \_\_\_\_\_

※委任状は原本の提出をお願いします。

また、委任者氏名は本人が署名（自筆）・捺印してください。