

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 _____
生年月日 _____

代筆欄

代筆の理由 _____

代筆者住所 _____
代筆者氏名 _____

※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）してください。

ただし、委任者本人による署名（自筆）が困難な場合は、代理人が代筆することも可能です。その場合は、代筆欄に記載をしてください。