

年 月 日

委任状

(宛先) 筑紫野市長

【委任者】

住 所 筑紫野市 _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

私は、筑紫野市高齢者運転免許証自主返納等支援事業(以下「支援事業」という。)の趣旨を理解した上で、下記のとおり、代理人を定め、一切の権限を委任します。

記

【代理人】

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

委任者との関係 _____

【委任する権限】

- (1)支援事業における申請手続きに関すること
- (2)支援事業における支援内容の受領に関すること