

委任状

摂津市長 様

年 月 日

委任者

(住 所) _____

※
(氏 名) _____ 印

(生年月日) 明・大・昭・平 年 月 日生

(電話番号) _____ () _____

私は、次の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

代理人（窓口に来る人）

(住 所) _____

(氏 名) _____

委任事項

摂津市高齢者運転免許証自主返納支援事業の手続きに関すること

《注意事項》

- ・ 委任状のほか、代理人の本人確認ができるものをご持参ください。