

(表面)

委任状

令和 年 月 日

神奈川県公安委員会 殿

申請者の住所
申請者の氏名(記名)

私は、下記の者を代理人とさだめ、
 自主返納(運転免許取消しの申請)
 運転経歴証明書の交付申請(再交付申請を含む)
の権限を委任します。(該当するものの□に✓をしてください。)
記

1 代理人(窓口にお越しになる方)

住 所
続 柄
氏 名 (歳)

2 来所できない理由(記載例：足腰が悪く歩くことが困難であるから)

代筆欄

代筆者 (<input type="checkbox"/> 代理人に同じ ・ <input type="checkbox"/> 下記記載のとおり)
住 所
続 柄
氏 名 (歳)
代筆の理由(記載例：ペンを持つことができないから)

注意事項

- ※ この委任状は、**申請者ご本人が記載してください**。ただし、申請者ご本人による自筆が困難な場合には、代理人が代筆することも可能です。その場合には、上記代筆欄も記載してください。
- ※ 裏面の確認書の記載もお願いします。ただし、**運転経歴証明書の交付申請のみの場合は裏面の確認書を記載する必要はありません**。

警察署担当者欄 受付者		警察署担当者欄 代理人確認方法	
----------------	--	--------------------	--

(裏面)

確 認 書

◎ 申請は、あなたの意思に基づくものに間違いありませんか。

(はい ・ いいえ)

◎ この取消しにより自動車等の運転ができなくなることは、わかりましたか。

(はい ・ いいえ)

◎ 再度運転免許の申請を行う場合、運転免許試験の一部免除の措置がとられないことは、わかりましたか。

(はい ・ いいえ)

◎ 現在、免許取消し処分の対象に該当していますか。

(はい ・ いいえ)

◎ 現在、免許停止処分中又は免許停止処分の対象に該当していますか。

(はい ・ いいえ)

◎ 現在、初心運転者講習の対象に該当していますか。

(はい ・ いいえ)

注意事項

※ この確認書を代筆する場合、記載されている内容を申請者本人に確認した上での記載をお願いします。

自主返納をする者の氏名 (記名) _____