

様式第2号（第5条関係）

委任状

年 月 日

私は、桂川町高齢者等運転免許証自主返納支援事業の目的（趣旨）を理解したうえで

【代理人の住所】 _____

【代理人の氏名】 _____（関係・続柄）

を代理人と定め、下記のとおり一切の権限を委任します。

記

桂川町高齢者等運転免許証自主返納支援事業における申請手続き及び受領に関すること。

申請内容	タクシー乗車券 11,000円分
------	------------------

【委任者（申請者）の住所】 桂川町大字

【委任者（申請者）の氏名】 _____ 印