委　任　状

（代理人）

**氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

私は、上記の者を代理人と定め、白浜町運転免許自主返納支援事業に基づく、申請手続き及び助成券等の受領にかかる一切の事務を委任しました。

令和　　　　年　　　月　　　日

（委任者）

住所：

氏名：