

委 任 状

島根県公安委員会 殿

【委任（申請）者】

委任年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
住 所	〇〇市〇〇町〇〇
氏 名	〇〇 〇〇
生 年 月 日	昭和 ○〇 年 ○ 月 ○ 日
電話番号（連絡先）	() - (日中の連絡がつく電話番号)
運転免許証番号	71〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇

委任事項	私は、次の理由により運転免許証取扱窓口まで出向くことができませんので、運転免許証記載事項の変更届に関する手続きの一切の権限を、下記の者に委任します。
委任の理由 (具体的に記載)	入院中で、出かけることができないため。

【受任（代理人）者】

住 所	〇〇市〇〇町〇〇
氏 名	〇〇 〇〇
生 年 月 日	昭和 ○〇 年 ○ 月 ○ 日
電話番号（連絡先）	() - (日中の連絡がつく電話番号)
委任者との続柄	兄

※ 受任者の運転免許証等の身分証明書を提示してください。