

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 ○○市○○町○○（運転免許証の住所）  
氏名 ○○ ○○（運転免許証の氏名）  
生年月日 昭和 ○○ 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 7100 0000 0000

委任の理由：私は、下記の者を代理人として定め、新型コロナウイルス感染症の影響による運転免許証の有効期限の延長に関する一切の手続を委任します。

受任（代理人）者

住所 ○○市○○町○○  
氏名 ○○ ○○  
生年月日 昭和 ○○ 年 ○ 月 ○ 日  
電話番号（連絡先）（ ） — （日中の連絡がつく電話番号）