

# 委 任 状

年 月 日

(委任者)

住 所 :

氏 名 :

電話番号 :

私は、下記の者を代理人と定め、運転経歴証明書の受領に関する権限を委任します。

(代理人)

住 所 :

氏 名 : 続柄 ( )

電話番号 :

※代理人の方は、身分証明書（運転免許証、健康保険証等）を提示してください。