

委任状兼確認書

1 私は、次の者を代理人と定め、
□運転免許の自主返納（全部取消しの申請）
□運転経歴証明書交付申請
に関する件を委任します。

代理人（受任者） 住 所
氏 名
生 年 月 日 年 月 日 生
申請者との関係
電 話 番 号

2 私は、運転免許の全部取消しの申請に際し、次の事項を確認して承諾しました。

- (1) この申請が、本人の意思に基づく申請であること。
- (2) この申請により、今後、自動車等の運転が一切できなくなること。
- (3) この申請による取消しは、以後撤回することができないこと。
- (4) 再び運転免許を取得するには運転免許試験を受けなければならないこと。
- (5) 現在、運転免許の取消し、効力の停止等の基準には該当していないこと。

年 月 日

大分県公安委員会 殿

申請者（委任者） 住 所
氏 名 _____
生 年 月 日 年 月 日 生
電 話 番 号

- 備考 1 この様式は、原則として65歳以上の高齢者の方が運転免許の自主返納（全部取消し）及び運転経歴証明書の交付申請をする場合に使用することができますので、申請者本人が署名し、申請者本人の運転免許証とともに、代理人自身の運転免許証等の本人確認書類を持参してください。
- 2 申請者と代理人との関係や申請内容について、警察から申請者に対して電話で確認する場合があります。
- 3 介護施設等の方が代理人となる場合は、その職員であることを確認できる身分証明書を併せて持参してください。