**委　任　状**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　大分県知事　殿

　私は、下記の者を代理人と定め、　　　　　　　　　　　　　免許証の受領に関する一切の権限を委任します。

１　委任者

　（１）　氏名

　（２）　生年月日　　　　　年　　月　　日

　（３）　住所

２　代理人

　（１）　氏名

　（２）　生年月日　　　　　年　　月　　日

　（３）　住所

　（４）　委任者との続柄

※委任者が自署で記載すること。