

様式第2号（第5条関係）

委任状

年 月 日

私は、嘉麻市高齢者運転免許自主返納支援事業の目的（趣旨）を理解したうえで

【代理人の住所】 _____

【代理人の氏名】 _____（関係・続柄）

を代理人と定め、下記のとおり一切の権限を委任します。

記

嘉麻市高齢者運転免許証自主返納支援事業における手続きに関すること。

（下記の番号のいずれかに○をつけてください。）

- | |
|--|
| <p>(1) 市バスの回数券</p> <p>(2) タクシー乗車券</p> <p>(3) 路線バスIC乗車カード</p> |
|--|

【委任者の住所】 _____

【委任者の氏名】 _____ ㊟