

# 委任状

年 月 日

私は、芦屋町高齢者運転免許証返納者支援制度の目的(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、下記の通り一切の権限を委任します。

## 記

芦屋町高齢者運転免許証返納者支援制度における申請手続きに関すること。

(いずれかにをつけてください。)

芦屋タウンバス回数券

北九州市営バス IC カード

タクシー初乗り利用券

※代理人の本人確認資料(免許証等)の写しが必要となります。

【委任者の住所】 \_\_\_\_\_

【委任者の氏名】 \_\_\_\_\_ 印

※本人が自書する場合は、押印不要です。