様式第５号

　　年　　月　　日

委　　任　　状

三戸町長　殿

【代理人】

※三戸町運転免許証自主返納者支援タクシー料金助成事業の対象者に代わって

窓口で手続きを行われる方（代理人自書）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒　　　－ | 生年月日 | 　年　　月　　日 |
| ふりがな |  | 電話番号 | （　　　　）－ |
| 氏名 |  |
| 続　　柄 |  |

※添付書類　代理人の本人確認が出来る証明書（写し）

□官公署が発行した本人確認書類等

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　私は上記の者を代理人と認め、三戸町運転免許証自主返納者支援タクシー料金助成事業の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

【委任者】

　※三戸町運転免許証自主返納者支援タクシー料金助成事業の対象者（委任者自書）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒　　　－ | 生年月日 | 　年　　月　　日 |
| ふりがな |  | 電話番号 | （　　　　）　　－ |
| 氏名 |  |