**委　　任　　状**

令和　　年　　月　　日

**※委任する人がすべて手書きで記入してください。**

私は、朝倉市高齢者運転免許証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、下記の通り一切の権限を委任します。

記

朝倉市高齢者運転免許証自主返納支援事業における申請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。)

(1)コミュニティバス回数券

(2)交通系IC乗車カード

※どちらも１万円相当です。

【委任者の住所】

【委任者の氏名】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞