

委任状

受任者 住 所 _____

氏 名 _____

私は、上記のものを代理人と定め下記の権限を委任します。

記

- 1 稲沢市高齢者運転免許証自主返納支援事業の申請及び稲沢市コミュニティバス・コミュニティバス接続便無料乗車券の受領に関すること

年 月 日

委任者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 月 日