**【委任状 様式】**

**委任状**

**令和　　　年　　　月　　　日**

**東住吉　区保健福祉センター所長　様**

**委任者　住　所**

**氏　名**

**生年月日**

**電話番号**

**私は、下記の者を代理人として、次の免許証の受領に関する手続きについて委任します。**

**☆免許証の種類・・・・・【　　　　　　　　　　　　　　　　　　】**

**代理人**

**住　所**

**氏　名**

**※委任状は必ず委任者（申請者ご本人）がご署名・押印してくだ**

**さい。ご印鑑は朱肉で押印できるもの、シャチハタ等インキ浸透印は不可です。**

**代理人の方が免許証を受取に来られる場合の必要書類等（例）**

**チェック欄□**

* 1. **東住吉区保健福祉センター発行の受付票 ・・・・・・・・・・・・・□**

**（『免許申請受付票』をお持ちください。）**

* 1. **委任状（形式は問いません・裏面【例】参照）・・・・・・・・・・・□**

**（委任状は必ず申請者ご本人がご署名・押印してください。ご印鑑は朱肉で**

**押印できるもの、シャチハタ印等インキ浸透印は不可です。）**

* 1. **代理人の方のご本人が確認できる書類（運転免許証、健康保険証など）・□**
	2. **代理人の方のご印鑑 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・□**

**（ご印鑑は朱肉で押印できるもの、シャチハタ等インキ浸透印は不可です。）**

* 1. **免許証を入れる筒や紙袋など ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・□**

**（免許証Ｂ４サイズをそのままお渡しします。）**