

委任状兼確認書

必ず、免許を返納する本人が
自筆でご記入ください

令和 年 月 日

沖縄県公安委員会 殿

代理人 (受任者)	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日生
	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> 施設関係者 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他()
	電話番号	

1 私は、上記の者を代理人と定め、

- 運転免許の自主返納（全部取消し）
- 運転経歴証明書の交付申請及び受領
- 運転経歴証明書の再交付申請及び受領

に関する一切の件を委任します。

2 私は、上記の件に際し、次の事項を確認して了解しました。

- この申請が、自らの意思に基づく申請であること。
- この申請による取消により、今後、自動車等の運転が一切できなくなること。
- この申請による取消は、以後撤回することができないこと。
- 再び運転免許を取得する場合は、運転免許試験の一部免除の措置はなく、適性試験、学科試験及び技能試験を受験し、合格しなければならないこと。
- 現在、運転免許の取消や停止等の基準には該当していないこと。

申請者 (委任者)	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日生
	電話番号	
	代理申請の理由	<input type="checkbox"/> 入院・介護施設等入居 <input type="checkbox"/> その他()

- 注 1 欄は該当するものに✓印を記入してください。
2 申請者本人の運転免許証とともに、代理人の運転免許証等の本人確認書類を持参してください。
3 運転経歴証に使用する写真は、縦3.0cm×横2.4cm、無帽、正面、上三分身、無背景、6ヶ月以内に撮影したものを持参してください。撮影日が特定できない場合、または不適当な写真と判断した場合は、別の写真を提出していただきます。