

委任状兼確認書

必ず、免許を返納する本人が
自筆でご記入下さい

平成 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	明・大・昭・平 年 月 日生
	申請者との関係	
	電話番号	

1 私は、上記の者を代理人と定め、

- ・ 運転免許の申請取消し（全部）
- ・ 運転経歴証明書交付申請

委任しない手続きは
二重線で消して押印して下さい。

に関する一切の手続きを委任します。

2 私は、運転免許の申請取消し（全部）に際し、次の事項を確認して了解しました。

- ・ この申請が、私自身の意思に基づく申請であること。
- ・ この申請により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しは、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、試験の一部免除などの特例はなく、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、運転免許の取消し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	(印)
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生
	電話番号	
	代理申請の理由 (○で囲んで下さい)	入院・介護施設等入居・その他 ()

【注意事項】

- 1 代理申請の際は、入院証明や診断書等、来庁できない理由を証明する書類を持参して下さい。
- 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下さい。
- 3 申請者の親族の方が代理人となる場合は、申請者本人との続柄を確認できる書類を併せて持参して下さい。
- 4 介護施設等の職員が代理人となる場合は、職員であることが確認できる身分証等を併せて持参して下さい。
- 5 運転経歴証に使用する写真は、縦3cm×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下さい。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。