

## 委任状

年 月 日

埼玉県公安委員会 殿

（申請者）

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、下記事項を確認し、承諾した上で、次の者を代理人と定め、運転免許の申請による取消し等の手続を委任します。

（氏名） \_\_\_\_\_

（申請者との関係） \_\_\_\_\_

（来庁できない理由） \_\_\_\_\_

委任する項目  
に☑する

申請による運転免許の取消しの手続に関する一切の行為  
運転経歴証明書申請及び受領に関する一切の行為

電話等により、全ての免許を取り消す申請者本人の意思確認ができない場合は、代理人による申請ができないこと。

この申請により自動車等の運転が一切できなくなり、再度運転免許を取得する場合は、一部免除等の特例はなく、運転免許試験を受けなければならないこと。

運転経歴証明書申請用に提出される写真が、申請者本人であることに疑義がある場合は、代理人による申請ができないこと。

運転免許の取消し処分又は停止処分の対象になっていないこと。

## 申立書

年 月 日

埼玉県公安委員会 殿

私は、上記申請者から、

委任された項目  
に☑する

申請による運転免許の取消しの手続に関する一切の行為  
運転経歴証明書申請及び受領に関する一切の行為

を委任されましたが、申請者は自らの意思で運転免許の返納を決めたことに間違いはありません。

なお、申請時に申請者への電話等により自らの意思で運転免許を返納することが確認でき、運転経歴証明書申請用に提出される写真が申請者本人であることに疑義が生じない場合のみ、代理人による申請ができることに異議はありません。

代理人氏名 \_\_\_\_\_

代理人住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

申請者との関係 \_\_\_\_\_

## 記載例

## 委任状

年 月 日

埼玉県公安委員会 殿

(申請者)

申請日当日に連絡  
がつく電話番号を記  
載して下さい。

氏名 埼玉 太郎

住所 市 丁目 番 〇号

電話番号 - -

私は、下記事項を確認し、承諾した上で、次の者を代理人と定め、運転免許の申請による取消し等の手続を委任します。

(氏名)

(申請者との関係)

(来庁できない理由)

医療施設に入院中のため

- ・介護施設に入所中のため
- ・自宅療養中のため等

委任する項目  
に☑する

- ✓ 申請による運転免許の取消しの手続に関する一切の行為
- ✓ 運転経歴証明書申請及び受領に関する一切の行為

電話等により、全ての免許を取り消す申請者本人の意思確認ができない場合は、代理人による申請ができないこと。

この申請により自動車等の運転が一切できなくなり、再度運転免許を取得する場合は、一部免除等の特例はなく、運転免許試験を受けなければならないこと。

運転経歴証明書申請用に提出される写真が、申請者本人であることに疑義がある場合は、代理人による申請ができないこと。

運転免許の取消し処分又は停止処分の対象になっていないこと。

## 申立書

年 月 日

埼玉県公安委員会 殿

私は、上記申請者から、

委任された項目  
に☑する

- ✓ 申請による運転免許の取消しの手続に関する一切の行為
- ✓ 運転経歴証明書申請及び受領に関する一切の行為

を委任されましたが、申請者は自らの意思で運転免許の返納を決めたことに間違いはありません。

なお、申請時に申請者への電話等により自らの意思で運転免許を返納することが確認でき、運転経歴証明書申請用に提出される写真が申請者本人であることに疑義が生じない場合のみ、代理人による申請ができることに異議はありません。

代理人氏名

代理人住所 市 丁目 番 〇号

電話番号 - -

申請者との関係