

委任状兼確認書

富山県公安委員会 宛

年 月 日

申請者（委任者） 【原則、申請者本人がご記入ください】

住 所	
氏 名	
生年月日	年 月 日
電話番号	

私は、

該当する□にレを
入れてください。

- 病気等のため
 その他（ ）

自ら窓口へ赴いて申請できません。

このため、次の者を代理人と定め、

該当する□にレを
入れてください。

- 運転免許の申請取消し（全部）手続き及び
申請による運転免許の取消通知書の受領
 運転経歴証明書交付申請の手続き及び
運転経歴証明書の受領

なお、提出する写真は6か月以内に撮影した私自身の
ものです。

に関する一切の権限を委任します。

代理人（受任者） 【原則、申請者本人がご記入ください】

住 所	
氏 名	
申請者との関係	

また、上記の申請に際し、次の事項を確認して承諾しました。

- 1 この申請が、自らの意思に基づく申請であること。
- 2 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。
- 3 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。
- 4 免許の取消基準等の除外事由に該当している場合は、この手続きができず、又は無効になること。
- 5 再び、運転免許を取得するためには、運転免許試験を受験し、合格しなければならないこと。