

委任状

令和 年 月 日

おおい町長 様

委任者

住所

氏名

印

私は、おおい町高齢者運転免許自主返納等支援事業の申請・補助金受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

記

受任者

住所

氏名