

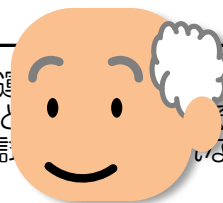
運転免許取消申請等代理手続申込書

令和 4 年 1 1 月 1 1 日

広島県公安委員会 様

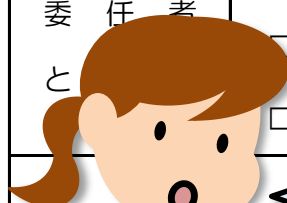
委 任 状	委任する申請	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許取消申請（運転免許を自主返納する場合） <input checked="" type="checkbox"/> 運転経歴証明書交付申請（運転免許証に代わる身分証を受けます。） ※ あてはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> してください。
	運転免許取消申請に関する注意事項	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許取消申請を行うと、自動車等の運転ができません。 <input checked="" type="checkbox"/> 取消申請を行った運転免許を元に戻すことができません。 <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許を再取得する場合、学科・技能試験を受ける必要があります。 ※ 注意事項を確認し、 <input checked="" type="checkbox"/> してください。
任 状	委任者の住所・電話	広島市佐伯区石内南3-1-1 もみじハイツ101 電話番号 (082) XXXX - XXXX
	委任者の署名等	私は、心身の状態により申請手続を直接行うことが困難であるため、上の注意事項を確認した上で、本件申請を次の代理人に委任します。 代理人 <u>備後花子</u> 委任者 <u>安芸太郎</u>

ふむふむ、委任状はワシが書くんじゃね。



※ 本欄は、原則として委任者（運転免許名義人）本人が記載してください。委任者が心身の状態により記載できない場合は、代理人が代書してください。

誓 約 書	代理人住所	福山市瀬戸町山北54-2ローズハイツ101 電話番号 (084) XXXX - XXXX
	代理人氏名	備後花子 生年月日 昭和50年XX月XX日
約 書	委任者と代理人の関係	<input checked="" type="checkbox"/> 親族（続柄 長女 ）※ 住所・氏名の分かる身分証明書を提示してください。 <input type="checkbox"/> 福祉関係者等 ※ 福祉関係者としての身分証明書を提示してください。 <input type="checkbox"/> 後援者等 ※ 後援者としての身分証明書を提示してください。 <input type="checkbox"/> その他 ※ 委任者の権利を不当に侵害するものがないことを証明する書類を提示してください。
	代書証明	※ 委任者の権利を不当に侵害するものがないことを証明する書類を提示してください。



誓約書はワシが・・・別居で姓も異なるのですが親族であることが分かる証明書類が必要ですか？

代理人の方の身分証明書があれば必要ありません。場合によってはお電話で意思確認を行うことがあります。

※ 本欄は、代理人本人が記載してください。

※ ※ ※ 注 意 ※ ※ ※

この申込書を偽造したり、虚偽の内容を記載して手続を行うと、次の罪に問われます。
 ○ 有印私文書偽造・同行使の罪（刑法第159条、3月以上5年以下の懲役）
 ○ 公正証書原本不実記載の罪（刑法第157条、5年以下の懲役又は50万円以下の罰金）

