

委任状兼承諾書

年 月 日

茨城県公安委員会 殿

申請者

住所 _____

氏名 _____

私は、下記代理人に、

- 申請による運転免許の取消し（全部取消し）に関する手続き
- 運転経歴証明書に関する手続き

について委任するとともに、次の事項を確認し承諾しました。

- (1) 申請者本人(私)の意思に基づく申請であること。
- (2) 今回の手続きによって、自動車等の運転は一切できなくなること。
- (3) 再度、運転免許を取得する場合は、あらためて運転免許試験を受験しなければならないこと。
- (4) この申請について、以後撤回することができないこと。
- (5) 申請に係る免許が、拒否、保留、取消、免許停止等の基準に該当していないこと。

誓約書

年 月 日

茨城県公安委員会 殿

受任者（代理人）

氏 名 _____

生年月日 大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

住 所 _____

連絡先電話番号 _____

申請者との関係（続柄） _____

私は、上記申請者の代理人として申請するに当たり、この手続きが申請者本人の意思によらない手続きであった場合は、法律等により罰せられることは承知しており、それについて相違ないことを誓約します。

- 備考1 該当する口欄にレ点でチェックを入れてください。
2 医師による診断書の提出が必要です。
3 代理人は、身分証明書を提示してください。
4 代理人による申請手続きの際、申請者本人に電話で意思等を確認します。対応できるようあらかじめ準備をお願いします。

電話等確認者職氏名