別記様式第１号

委任状兼承諾書

年　　月　　日

新潟県公安委員会　殿

申請者（委任者）

住　　所

氏　　名

生年月日　　年　　月　　日生

電話番号

１　私は、

□　健康上の理由　　□　入院・施設入所　　□　その他（　　）

により窓口に赴くことが困難なため、次の者を代理人として定め、

□　申請による運転免許の取消し（全部取消し）

□　運転経歴証明書の交付申請

□　運転経歴証明書の記載事項変更届出

□　運転経歴証明書の再交付申請

の手続に関する権限を委任します。

代理人（受任者）

住　　所

氏　　名

生年月日　　年　　月　　日生

申請者との関係

電話番号

２　私は、本件の手続を委任する際、次の事項を承諾します。

(1) 私（申請者）の意思に基づく申請であること。

(2) 申請による運転免許の取消し（全部取消し）により自動車等の運転ができなくなること及び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。

(3) 運転免許の取消し、効力の停止等の除外事由に該当している場合は、申請による運転免許の取消し（全部取消し）及び運転経歴証明書の交付申請はできないこと。

(4) 運転経歴証明書は過去に運転免許を保有していたという証明書にすぎず、運転経歴証明書により運転を行うことはできないこと。

注　１　この書類は、申請者（委任者）が作成してください。

２　該当する□にレ印を付してください。また、「その他」を選択した場合は、括弧内に具体的な理由を記入してください。