

代理人依頼書

年 月 日

群馬県公安委員会 殿

本人	住所	群馬県	市 郡	町 村	大字	丁目	番	
	氏名	_____						.
	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日	生		

私は、都合により、運転免許証の記載事項変更届をすることができませんので、当該届出につき次の者を私の代理人として依頼します。

本人が届出をすることができない理由（明確に記載）

代理人	住所	群馬県	市 郡	町 村	大字	丁目	番	
	氏名	_____						.
	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日	生		

本人との関係 _____

※ 代理人は、身分証明書を提示してください。