

## 代理人誓約書

申請者

1 私は、 \_\_\_\_\_ から、

運転免許の自主返納（記載事項変更を含む）

運転経歴証明書交付及び受領

の申請に関する件の委任を受けましたが、本申請が上記申請者の意思に基づく申請であることに間違いありません。

また、申請者の意思に基づかずに委任状兼確認書を不正に作成し、正当な権限なく運転免許の申請取消し等の代理申請手続きを行った場合は、法律等により罰せられることを承知しています。

2 添付の申請用写真は、申請者本人の写真に間違いありません（運転経歴証明書の交付申請をする場合のみ）。

3 この申請に関し、申請者との間で問題が生じた場合は、私が責任を持って解決します。

年 月 日

熊本県公安委員会 殿

住 所

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号

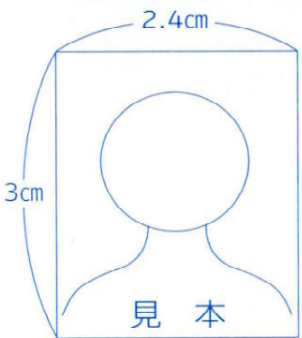
- 備考
- 欄の該当するものに、レ点を記入してください。
  - 代理人本人が署名、押印してください。
  - 書類に不備がある場合は受理出来ません。

※必ず裏面もご確認下さい

## 運転経歴証明書の受領

上記に係る運転経歴証明書の受領については、 \_\_\_\_\_ 年 月 日に受領しました。  
代理人 \_\_\_\_\_ (印)

◎代理人による免許返納手続きに必要なもの

<p>免許証返納のみ</p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 申請者本人の有効な運転免許証</li><li><input type="checkbox"/> 代理人本人の運転免許証等の身分証明書（介護施設等の方が代理人となる場合は、その職員であることを確認できる身分証明書を併せて持参してください）</li><li><input type="checkbox"/> 委任状兼確認書</li><li><input type="checkbox"/> 代理人誓約書</li></ul>
<p>免許証返納と同時の運転経歴証明書の申請</p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 申請者本人の有効な運転免許証</li><li><input type="checkbox"/> 代理人本人の運転免許証等の身分証明書（介護施設等の方が代理人となる場合は、その職員であることを確認できる身分証明書を併せて持参してください）</li><li><input type="checkbox"/> 委任状兼確認書</li><li><input type="checkbox"/> 代理人誓約書</li><li><input type="checkbox"/> 本人の申請用写真</li></ul> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"><div style="flex: 1;"></div><div style="flex: 2; padding-left: 10px;"><p>《写真の要件》</p><p>縦3cm×横2.4cm</p><p>6か月以内に撮影したもの</p><p>無帽、無背景</p><p>正面を向き、鮮明で上三分身のおおむね胸から上を撮影したもの</p><p>色つき眼鏡・カラーコンタクトは使用不可</p><p><u>写真に不備がある場合は撮り直しをお願いすることがあります</u></p></div></div> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 運転経歴証明書申請手数料</li><li><input type="checkbox"/> 記載事項変更がある場合<ul style="list-style-type: none"><li>氏名・本籍の変更 → 本籍記載の住民票（発行日から6か月以内のもの）</li><li>※コピーは不可</li><li>住所のみの変更 → 住民票又は健康保険証、消印のある郵便物など新住所を証明できるもの</li><li>※コピーは不可</li></ul></li></ul>

※相談や不明な点がある場合は、最寄りの警察署又は熊本県運転免許センター（Tel：096-233-0110）へ電話してください。