

年 月 日

大和高田市市長 宛

代理人

住 所

氏 名

印

同 意 書

大和高田市高齢者運転免許証自主返納促進事業に係る申込みに当たり、申請者の代理人として適切に申請を行います。

申請の審査のために必要限度において、私の住民票や戸籍等を調査される場合があること、また、暴力団員等に該当する者か否かの確認について、奈良県警察本部高田警察署に対して照会が行われる場合があることに同意します。