

誓 約 書

年 月 日

山口県公安委員会 様

(代理人) 住 所

氏 名 ⑩

生年月日 年 月 日

電話番号 — —

私は、本日、申請者 _____ の代理人として、

- 運転免許取消申請手続き
- 運転経歴証明書交付申請手続き

を行うに当たって、次のことについて相違ないことを誓約します。

- この手続きは、申請者が自らの意思により申請を希望したため、申請者の委任（委任状のとおり）に基づき、私が申請しました。
- 運転免許の取消し等の基準に該当している場合は、この手続きができないこと、また、手続きの途中でも申請が無効になることを申請者も承知しています。
- この手続きにより、自動車等の運転ができなくなること、また、今後、自動車等を運転する場合は、新たに運転免許を取得しなければならないことを申請者も承知しています。

なお、私は、申請者の意思に基づかずに委任状を不正に作成し、正当な権限なく申請による運転免許の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。

- ※ 該当する□にレ印を付して下さい。
- ※ 手続きの際は、以下の書類等を持参して下さい。

代理人の運転免許証又は健康保険証等の本人確認書類

確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	確認者	
------	---	-----	--