代理人依頼書							
群原	馬県公5	安委員	会 殿		年	月	日
本	住	所	群馬県	市 郡	町 大字 丁 村	- 目	番
人	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	住	所	群馬県	市郡	町 大字 村	丁目	番
理	氏	名					
人	生年	月日	大正 昭和 平成	年	月	日	生
本人との関係							

※ 代理人は、身分証明書又は運転免許証など本人との関係を明らかにできる ものを提示してください。