

委任状

【代理人所在地】 山口県岩国市由宇町千鳥ヶ丘一丁目8番7号
【代理人名】 行政書士 河本 学
【登録番号】 第24350081号（日本行政書士会連合会）
【連絡先】 TEL：070-9123-7830 FAX：0827-63-3456
MAIL：info@you-gyosei7830.com

私は、上記の者を代理人と定め、自動車保管場所証明の手続について、
下記に関する一切の権限を委任します。

記

1. 自動車保管場所証明申請書類の作成及び提出に関する件
1. 同申請の補正及び取下に関する件
1. 同申請に必要な疎明書類の請求及び受領に関する件
1. 同証明書の受領に関する件
1. 以上に付帯する一切の行為

以上

令和 年 月 日

登録番号又は車台番号 _____

[委任者所在地]

[氏名又は商号]
(法人代表者名)

[委任者連絡先]