

# 委任状

行政書士 佐竹寿教  
登録番号 第 10072569 号  
事務所 山形県東村山郡中山町大字長崎 498  
電話番号 023-666-6338

私(当社)は、上記行政書士を代理人として、下記自動車の自動車保管場所証明申請に関する一切の権限を委任します。

車名 \_\_\_\_\_ 型式 \_\_\_\_\_

1. 自動車保管場所証明書申請手続に関する書類の作成・申請
2. 自動車保管場所証明書申請手続に関する書類の加除訂正
3. 自動車保管場所証明書申請手続に関する手数料等の支払い
4. 自動車保管場所証明書・標章番号通知書・保管場所標章の受取り
5. 上記申請手続に付帯する一切の業務
6. 復代理人の選任

平成 年 月 日

(委任者)

住 所(所在地) \_\_\_\_\_

氏 名(法人名) \_\_\_\_\_

印

捨印