

## 委任状

事務所 名古屋市千種区高見二丁目6番15号  
行政書士 中村 百合子  
登録番号 第 01190457 号  
電話番号 052-762-8810

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

1. 自動車の保管場所の確保等に関する法律の規定による、自動車保管場所証明申請に関する書類作成、申請代理、補正、取下並びに交付証明書等の受領に関する一切の件、及びこの関係の原本還付請求とその受領に関する件。
2. 上記の申請に関する復代理人選任に関する一切の件。

### 記

車名 型式

自動車使用の本拠の位置

自動車の保管場所の位置

私は、以上の委任を明確にするため次に記名捺印する。

平成 年 月 日

委任者 住所  
氏名 印  
電話番号

## 委任状

事務所 名古屋市千種区高見二丁目6番15号  
行政書士 中村 百合子  
登録番号 第 01190457 号  
電話番号 052-762-8810

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

2. 自動車の保管場所の確保等に関する法律の規定による、自動車保管場所証明申請に関する書類作成、申請代理、補正、取下並びに交付証明書等の受領に関する一切の件、及びこの関係の原本還付請求とその受領に関する件。
2. 上記の申請に関する復代理人選任に関する一切の件。

### 記

車名

型式

自動車の使用の本拠の位置 **住民票の記載どおりにご記入ください**

自動車の保管場所の位置 **住所または地番をご記入ください。  
不明な場合は、空白のままにしてください。**

私は、以上の委任を明確にするため次に記名捺印する。

平成 年 月 日

住所 **住民票の記載どおりにご記入  
ください。**

委任者

氏名 印

電話番号 **携帯電話可**

個人の場合は認印  
シャチハタは不可  
法人の場合は会社印