



委 任 状

私は、(事務所所在地) 埼玉県所沢市東町 1 6 番 4 号
行政書士國分法務事務所 特定行政書士國分義明
(登録番号第 1 0 0 8 0 6 8 7 号)
電話 0 4 - 2 9 3 0 - 4 7 4 8
を代理人と定め、下記事項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

令和 年 月 日

委 任 者
住所(所在地)

氏名又は名称