

## 委任状

受任者（代理人）	事務所所在地	愛知県一宮市殿町1丁目45番地
	氏名	行政書士 茂木 朝吉
	登録番号	第 14190194 号
	連絡先	0586-58-9238

上記の者を代理人と定め、下記の事項の権限を委任します。

### 記

1. 自動車保管場所証明書（自動車保管場所届出書）及び同標章交付申請について、書類の作成及び加除訂正並びに手続きに関する一切の権限。
2. 自動車保管場所に係る証明書、保管場所標章（通知書を含む）の受領に関する一切の権限。
3. 自動車保管場所に係る所在図、配置図、保管場所使用権原疎明書面（自認書）の作成及び加除訂正に関する一切の権限。
4. 復代理人選任に関する一切の権限。

以上

以上の委任を明確にするために次に署名（記名）捺印する。

年 月 日

委任者（申請人） 住所 又は 所在地 \_\_\_\_\_

氏名 又は 名称 \_\_\_\_\_ (印)

代表者名（法人の場合） \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_