

## 委任状

受任者（代理人）	氏名又は名称	行政書士尾形善明事務所 尾形善明
	登録番号	第 13410649 号
	事務所所在地	佐賀県杵島郡大町町大字大町 5942 番地
	電話番号	0952-82-3600

私は、上記行政書士を代理人と定め、下記事項の権限を委任します。

### 記

- 1 自動車保管場所証明申請、自動車保管場所届出、自動車保管場所標章交付申請、自動車保管場所標章再交付申請に係る申請書又は届出書の作成及び加除訂正並びにこれらの申請又は届出に係る代理申請、申請の取下げ、交付証明書の受領等に関する一切の件。これらの原本還付請求とその受領に関する一切の件。
- 2 1 の申請に関する保管場所の所在図・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並びに代理提出、提出の取下げに関する一切の件。これらの原本還付請求とその受領に関する一切の件。
- 3 1 及び 2 の復代理人選任に関する一切の件。

私は、以上の委任を明確にするため次に署名（記名）捺印をする。

年 月 日

委任者（申請者）	住所又は所在
	氏名又は名称
	代表者名
	(法人の場合)
	電話番号

印