委　　任　　状

受任者(復代理人)　氏名又は名称　　行政書士　甲斐隆史
登録番号　　19450086
事務所所在地　　東臼杵郡門川町門川尾末9187-2
電話番号　　0982-23-8191

私は、上記行政書士を復代理人と定め、下記事項の権限を委任します。

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わ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わる代理申請、申請の取下げ、自動車保管場所証明書の受領に関する一切の件。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、保管場所使用権限疎明書面(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. 自動車車台番号の記載　(　　－　　)

私は、以上の委任を明確にするため次に署名又は記名をする。

年　　月　　日

委任者(代理人)　氏名又は名称
登録番号
事務所所在地
電話番号