委　　任　　状

〒
住 所

受 任 者

氏 名

上記の者を代理人と定め、下記自動車の＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿申請に関する権限を委任します。
（注移転登録、変更登録、抹消登録等の別）

自動車登録番号 又は車台番号	

平成　　年　　月　　日

委 任 者

氏名又は名称　　㊞

〒
住　　所

委 任 者

氏名又は名称　　㊞

〒
住　　所