

※購入者ご本人様のご記入・ご署名願います

記入日 年 月 日

委任状

保管場所配置図（駐車場の略図）

〒399-0001 長野県松本市宮田 22 番 19 号
 受任者（代理人） **ダイコーサービス 行政書士関口事務所**
 特定行政書士 関口弘紀（登録番号 第 12150966 号）
 TEL 0263-26-8666 FAX 0263-27-4374



私は、上記行政書士を代理人と定め、自動車保管場所証明申請、軽自動車保管場所届出、自動車保管場所標章交付、OSS登録申請、に係る書類作成、申請、届出、受領、及び加除訂正並びに再申請に関する一切の権限、住民票交付申請、営業証明書交付申請、住所証明書等交付申請に関する一切の権限、復代理人選任に関する一切の権限を委任する。また、下記内容での申請書類を代理人が代書で作成することに同意します。

委任者・申請者（登録名義人）

(〒 -)

住所： TEL：
 年 月 日生 肩書（ ）

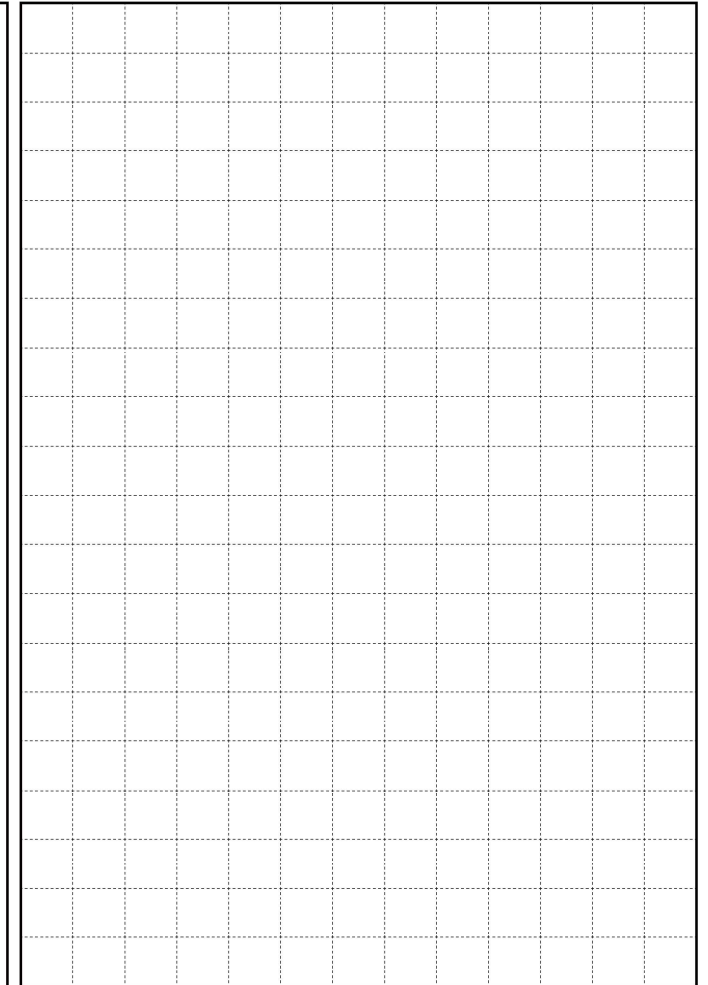
(フリガナ) (フリガナ)
 氏名・名称： 代表者氏名：

使用本拠の位置	(〒 -)	<input type="checkbox"/> 同上
保管場所の位置	(〒 -)	<input type="checkbox"/> 同上

保管場所の情報	駐車場名称	駐車番号
---------	-------	------

保管場所の土地所有者・管理者	<input type="checkbox"/> 上記委任者に同じ <input type="checkbox"/> その他 （保管場所使用承諾証明書又は賃貸契約書を添付願います）
----------------	--

記載して頂いた情報は、受任事項に関わる手続き以外の目的には一切使用いたしません。



※新築物件の場合には、目標物、目印などもご記載願います。
 ※書ききれない情報は裏面もご利用ください。

表札の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
-------	---

代替車両	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
------	---

登録番号：

※現在お使いのお車の情報を記載願います。