**委任状**

**代理人（受任者）**

**行政書士　本宮　克彦**

**登録番号第23101365号**

**事務所所在地　千葉市中央区新明町201-2**

**千早ビル401**

**連絡先　TEL　043-376-1259**

**FAX　043-376-6685**

**私は、上記のものを代理人と定め、自動車保管場所証明申請における下記の事項に関する権限を委任します。**

**記**

**委任事項**

1. **自動車保管場所証明・自動車保管場所標章交付における書類作成、申請、受理及び加除手訂正並びに再申請に関する一切の権限**
2. **服代理人選任に関する一切の権限**

**令和　　年　　月　　日**

**申請者（委任者）**

**住所**

**氏名**

**連絡先　TEL**