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	

令和　　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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿