

# 委 任 状

代理人氏名 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

上記の者に  
下記自動車の

登録自動車	1、永久抹消登録 2、解体届出	3、永久抹消登録申請及び自動車重量税還付申請 4、解体届出に伴う自動車重量税還付申請
-------	--------------------	---

に関する権限  
を委任する

自動車登録番号(車両番号)	車 体 番 号

フリガナ  
委 任 者  
氏名又は名称 \_\_\_\_\_ ⑩

フリガナ  
委 任 者  
氏名又は名称 \_\_\_\_\_ ⑩

住 所 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

捨印

自動車重量税還付申請が有る場合は下記の口座記入欄をすべて記入してください。

還 付 金 振 込 先 口 座	金融機関名 _____	支店名 _____
	1.銀行 2.信用金庫 3.信用組合 4.労働金庫 5.農業組合	1. 本店 2. 支店 3. 出張所
	口座種類 1.普通預金 2.当座預金	郵便番号 _____
	口座番号 _____	電話番号 _____
	名義(カタカナ) _____	