委　任　状

代理人：住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

生年月日　大・昭・平・令　　年　　月　　日

上記の者を代理人に選任し、下記の権限を委任します。

原動機付自転車・小型特殊自動車の（　登録　／　廃車　）申告手続

その他（　　）

令和　　年　　月　　日

高取町長 様

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

生年月日　大・昭・平・令　　年　　月　　日

連絡先（電話番号　　）