

委任状

年 月 日

石井町長 殿

(委任者) 住 所

氏 名 印

生年月日 年 月 日

電話番号

私は、次の者を代理人と定め、軽自動車税に関する手続き一切の権限を委任します。

(代理人) 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

【 車両情報 】 標識番号 石井町

車 名

車体番号

排 気 量 C C

※ この委任状は、委任する本人がすべて記入してください。

※ 訂正したときは、訂正箇所に訂正印を押してください。