

委任状

受任者 住所 福岡県大野城市大字牛頸362番地
氏名 ReBike-リバイク-

上記の者を代理人と定め、下記自動車の抹消登録申請に関する権限を委任します。

標識番号	
車台番号	

平成 年 月 日

委任者

氏名又は名称 _____ (印)

(現在の住所) 〒 _____

(登録時住所) 〒 _____

電話番号 _____

生年月日 (昭和・平成) 年 月 日

委任状

受任者 住所 福岡県大野城市大字牛頸362番地
氏名 ReBike-リバイク-

上記の者を代理人と定め、下記自動車の抹消登録申請に関する権限を委任します。

標識番号	ナンバープレートの番号
車台番号	フレームに刻印されている番号（自賠責証などにも記載されています）

委任者 平成 年 月 日

氏名又は名称 名義人の方のお名前 ⑩（←認め印で結構です）

（現在の住所）〒 名義人の住民票がある住所（5月頃に車税納付通知が来た住所）

（登録時住所）〒 バイクを登録した時の名義人住所（現在の住所と同じ時は「同上」）

電話番号 名義人が現在使われている番号。携帯可

生年月日（昭和・平成） 〇〇 年 △△ 月 ×× 日（←名義人の方の生年月日）