

委任状

代理人 行政書士 氏名 小野里 美絵
登録番号 第 19140465 号
事務所所在地 群馬県高崎市上中居町337番地5
連絡先 027-327-4028
090-4226-5918

私は、上記の者を代理人と定め、特殊車両通行確認申請における下記の事項に関する権限を委任します。

記

- 1 申請書類を作成（行政書士法第1条の2第1項）するための以下の事項
申請書類の作成に関する一切の件
- 2 上記1の書類の提出（電磁的記録にあっては申請書類等の送受信。以下同じ）を代理（行政書士法第1条の3第1項）するための以下の項目

申請書類の提出を代理する件
申請書類の補正を代理する件
申請に当たって、申請内容を説明又は弁明する件
回答書を受領する件
申請を取り下げ又は撤回する件

令和 年 月 日

住所
委任者
氏名

