委　任　状

年　　月　　日

依頼人（委任者）

住　　所：

氏　　名：　　印

電話番号：

登録番号	
車体番号	

私は、下記代理人に次の権限を委任します。
また、この委任状の問合せについて応じることを承諾いたします。

□　自転車防犯登録手続きに関すること

□　自転車防犯登録の抹消手続きに関すること

代理人（受任者）

住　　所：

氏　　名：　　印

電話番号：