

譲渡証明書

受任者
(代理人) 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

上記の者を代理人と定め、下記車両の登録・廃車等の手続きに関する一切の権限を委任します。

旧標識番号		車名	
車台番号		排気量	cc

印西市長 様

年 月 日

委任者
(車両の所有者) 住所（所在地） _____

氏名（名称） _____

生年月日 _____

電話番号 _____