

委任状

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
千葉県支部長 角田正一 殿

- ・ 代理人氏名 _____
- ・ 代理人〒番号 _____
- ・ 住 所 _____

- ・ 代理人電話番号 (自 宅) _____
(携帯等) _____

私は、上記の者を代理人と定め、技能講習修了書の交付（再発行・書替）
手続きの件につき、その権限を委任します。

申込者〒番号 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

申込者氏名 _____ (印)

※ 申請者自身がお書き下さい。