

# 委任状

私は、(代理人住所) \_\_\_\_\_

(代理人氏名) \_\_\_\_\_ を代理人と定め、

次の権限を委任します。

1. \_\_\_\_\_ 技能講習・特別教育修了証の

( 再交付申込 ・ 書替申込 ・ 統合申込 ) 該当する項目を  
追加統合申込 ・ 修了証受領 の で囲む

手続きに関する一切の権限

年 月 日

(申請者住所) \_\_\_\_\_

(申請者氏名) \_\_\_\_\_ (印)

必ず申請者本人が自署して下さい

広島県福山市若松町 8 - 2 2

建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会 殿