

# 委任状

- 1 代理人氏名
- 2 代理人住所
- 3 代理人電話番号 (自宅)  
(連絡先等)

私は、上記の者を代理人と定め、講習修了証の交付申込手続き及び同修了証受領の件につき、  
一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

\* 申込者自身がお書き下さい。

申込者住所 \_\_\_\_\_

申込者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 栃木県支部長 殿

※代理人の身分証明書が必要になります。