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、〔　　〕特別教育修了証の受領を委任します。

平成　　年　　月　　日

申込者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞＿＿＿

神戸西労働基準協会　　殿

注：１．申込者自身が記入してください。
　　２．〔　　〕内には特別教育の種類を記入してください。
　　３．年月日は実際に申込者が委任をした日を記入してください。
　　４．代理人の印鑑及び確認の為の書類（自動車運転免許証、健康保険証、パスポート等）を持参してください。