

委任状

掛川クレーン学校 学校長殿

代理人

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

生年月日 _____ 年 月 日

連絡先（電話番号） _____

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委託致します。
私に関する技能講習又は特別教育修了証の再交付、書替の手続き及び受領に関する事。

平成 年 月 日

委任者

住所 _____

氏名（自署） _____ 印 _____

生年月日 _____ 年 月 日

連絡先（電話番号） _____