委 任 状

株式会社那加自動車教習場 実施管理者 殿

代 理 人 氏 名	
代理人住所	※代理人の本人確認書類に記載の住所をご記入ください
代理人電話番号	
申請者との関係	

私(委任者)は、上記の者を代理人と認め、下記の権限を委任致します。

委任事項

- 1. 私に関する特別教育、安全衛生教育修了証の再交付、書替の手続き
- 2. 私に関する特別教育、安全衛生教育修了証の受領

令和 年 月 日

委任者(申込者)記入欄

委任者氏名(自署)	ÉD
委任者住所	※委任者の本人確認書類に記載の住所をご記入ください
委任者 電話番号	

※委任者(申込者)の本人確認書類に及び代理人の本人確認書類の写しを下記に添付してください。

代理人の本人確認書類の写しを添付

本人確認書類の裏面に記載のある場合は 本書の裏面に写しを貼付けまたは 別紙を添付ください 委任者の本人確認書類の写しを添付

本人確認書類の裏面に記載のある場合は 本書の裏面に写しを貼付けまたは 別紙を添付ください