

委任状

代理人氏名：

代理人住所：

代理人電話番号：

私は、上記の者を代理人と定め、下記の件につき、その権限を委任します。

1. 修了証明書の交付申込み及び受理並びにこれらに附帯する事項に関すること。
2. 技能講習修了証の再交付申込み及び受理並びにこれらに附帯する事項に関すること。
3. 特別教育修了証の再交付申込み及び受理並びにこれらに附帯する事項に関すること。

山口県立西部高等産業技術学校長 様

※以下は申込者自身がお書きください。

年 月 日

申込者住所：

申込者氏名：