委任届

1. 代理人氏名 _____ 印
2. 代理人住所 _____
3. 代理人電話番号 _____

私は、上記の者を代理人と定め、ガス溶接技能講習修了証明書の交付申込手続の件につき、その権限を委任にします。

年 月 日

*申込者自身がお書きください。

申込者住所 _____

申込者氏名 _____ 印

代理人の氏名・生年月日・住所の確認ができる
証明書

運転免許証 保険証 パスポート 他

コピー貼付欄

※この欄より大きいサイズはホッチキスにて固定

裏面

一般社団法人高知県溶接協会 殿