**委　　任　　状**

令和　　年　　月　　日申請

建設業労働災害防止協会

高知県支部　殿

修了証の種類

　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　）技能講習修了証

　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　）教育修了証

委任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　昭・平　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　都・道

住　　　所　　　　　　府・県　　　　　市・郡　　　　　町・村

私は下記の者を代理人として交付申請及び受領する権限を委任致します。

**代理人氏名**

**住　　　所**

**自動車運転免許証等の代理人本人であることを確認できる書類をご持参下さい。**