委　任　状

［代理人］

住　　　　　所

所属団体の所在地

氏　　　　　名

電　話　番　号　　　　　　　　　（　　　　）

　私は上記の者を代理人と定め、労働保険料等各種証明書（証明願）に関する

手続きの権限を委任します。

令和　　　年　　　月　　　日

　[委任者]

住　　　　　所

事業場名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話　番　号　　　　　　　　　（　　　　）

　担当者名