委　任　状

（代理人）　住所

　　　　　　氏名

　私は、上記の者を代理人と定め、労働保険加入・労働保険料等納入証明願にかかわる権限を委任します。

年　　　月　　　日

（委任者）　所　在　地

　　　　　　事業場名称

　　　　　　事業主氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞