

# 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

⑩

---