

委任状

代理人氏名： _____
代理人生年月日： _____
代理人住所： _____
代理人連絡先： TEL _____
本人と代理人の間柄： _____

私は、上記の者を代理人と定め、
下記の証明書の交付申請及び受領における一切の権限を委任いたします。

記

☆ 交付を希望する申請書にレ点をお付け下さい。
☆ 事業所名称は、屋号でなく正式名称でご記入願います。

雇用保険被保険者証 再交付申請書 1通
(被保険者として雇用されていた事業所名称 : _____

_____))

被保険者資格喪失確認通知書 再交付申請書 1通
(再交付申請事業所 雇用保険加入歴 : _____年 月 ~ _____年 月
事業所名所 : _____))

令和 年 月 日

委任者氏名： _____
委任者生年月日： _____
委任者住所： _____
委任者連絡先： TEL _____

福岡南公共職業安定所長 殿