

# 委任状

令和 年 月 日

公共職業安定所長 殿

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭・平・令 年 月 日 \_\_\_\_\_

上記の者を代理人とし、

※該当する項目の□にチェックをして下さい。

雇用保険被保険者資格取得届出確認照会票

雇用保険被保険者証再交付申請書

その他 \_\_\_\_\_

及び確認書類を公共職業安定所に提出することを委任します。

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭・平・令 年 月 日 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

※ 委任者の方が必ずご記入ください。

※ お手続きには委任者および代理人の方の身分証明のご提示が必要です。