

委任状

令和 年 月 日

佐世保公共職業安定所長 殿

委任者 住 所 _____

氏 名 _____

私は _____ の申請等に関することを下記により委任します。

記

1 受任者（代理人） 住 所 _____

氏 名 _____

続 柄 _____

連絡先 _____

- 2 申請を行う手続名
- 雇用保険受給期間延長申請
 - 教育訓練給付適用対象期間延長申請
 - 再就職手当・常用就職支度手当申請
 - 就業促進定着手当

注意事項

- 1 「私は _____ の申請等に…」には申請を行う手続の名称を記入してください。（受給期間延長申請等）
- 2 記の1は委任を受けた方がご記入ください。
- 3 委任者と受任者の本人確認をする運転免許証又は住民票基本台帳カード（写真付）のコピーを添付してください。
- 4 運転免許証又は住民票基本台帳カード（写真付）をお持ちでない方は、住民票、健康保険被保険者証、印鑑証明書、住民基本台帳カードのうち1種類のコピーを添付してください。