

委 任 状

平成 年 月 日

公共職業安定所長 殿

住 所
氏 名
(申請者)

㊞

私は、下記 2 の者を代理人と定め、下記 1 に規定する権限を委任します。

記

- 1 権 限
- 雇用保険被保険者喪失確認通知書の再交付申請
 - 雇用保険被保険者証の再交付申請者
 - 離職票の再交付
 - その他 ()

2 代理人 住 所

氏 名

㊞