

委任状

令和 年 月 日

茨木公共職業安定所長 殿

住 所

氏 名

⑩

私は、下記2の者を代理人と定め、下記1の書類に係る申請及び交付に関する権限を委任する。

記

1 権 限 雇用保険被保険者資格喪失確認通知書の再交付に係る一切の権限

2 代理人 住 所

氏 名

⑩