

# 委任状

令和 年 月 日

阿倍野公共職業安定所長 殿

住 所  
氏 名

印

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する。

## 記

- 1 権 限 雇用保険被保険者証再発行のため、雇用保険被保険者証再交付申請書及び確認書類を提出することについての一切の権限
- 2 代理人 住 所  
氏 名