

# 委任状

(代理人) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

私は上記の者を代理人と定め、労働保険料等納入証明書（証明願）にかかわる権限を委任します。

令和 年 月 日

(委任者) 所 在 地 \_\_\_\_\_

事業場名称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

担 当 者 名 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_