委　　任　　状

【代理人】

　　 住所

氏名

 電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、労働保険加入・労働保険料、一般拠出金納付証明願にかかる依頼についての権限の一切を委任します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　【事業主】

住所

名称

代表者名