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、労働保険加入証明・納付証明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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞