

委任状

令和 年 月 日

和歌山公共職業安定所長 殿

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

委任者との間柄 _____

私は上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

委任事項 雇用保険被保険者資格取得届出確認照会票

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

1. 使用目的 _____

2. ハローワークへの来所が困難である理由

注意

1. 申請書の提出は、疾病又は負傷等であることを理由に、ハローワークへの来所が困難であると認められない限り、代理人によって行うことができません。
2. 申請書には、本人確認及び住居の確認できる書類（運転免許証、住民基本台帳カードのうち本人の写真付きのもの、国民健康保険被保険者証、住民票の写し、印鑑証明書等のいずれかひとつ。（コピー可））を添付してください。
3. 代理人は、代理人本人であることが確認できる書類（運転免許証、住民基本台帳カードのうち本人の写真付きのもの、国民健康保険被保険者証、住民票の写し、印鑑証明書等のいずれかひとつ。（コピー不可））を持参してください。