委　任　状

（代理人）住所

　　　　　氏名

　私は、上記の者を代理人と定め、「労働保険加入・労働保険料等納付証明願」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

　　　　　事業主氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印