**委　　任　　状**

１　代理人氏名

２　代理人住所

３　代理人電話番号　　（自宅）

　　　　　　　　　　　（連絡先等）

私は、上記の者を代理人と定め、技能講習修了証の交付申込手続き及び同修了証受領の件につき、

一切の権限を委任します。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

* 申込者自身がお書き下さい。

申込者住所

申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**陸上貨物運送事業労働災害防止協会　富山県支部長　　殿**

**委　　任　　状**

１　代理人氏名

２　代理人住所

３　代理人電話番号　　（自宅）

　　　　　　　　　　　（連絡先等）

私は、上記の者を代理人と定め、技能講習修了証の交付申込手続き及び同修了証受領の件につき、

一切の権限を委任します。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

* 申込者自身がお書き下さい。

申込者住所

申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**陸上貨物運送事業労働災害防止協会　富山県支部長　　殿**