

## 委任状

(ふりがな) 代理人氏名	
	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
代理人住所	〒 _____  TEL ( _____ ) _____
会社名	
委任者との関係	

上記の者を代理人と認め、下記書類の交付申請及び受領における一切の権限を委任いたします。

記

## 適性診断票 部

委任年月日	令和 年 月 日
(ふりがな) 委任者氏名	
	昭和・平成 年 月 日 ( 歳) <span style="float: right;">印</span>
委任者住所	〒 _____  TEL ( _____ ) _____
会社名	

※委任者は本人が自筆して押印して下さい。

※代理人の方のご本人確認できる書類（運転免許証等）をお持ち下さい。