

# 委 任 状

私は、下記の技能講習・特別教育修了証の再発行手続きを  
\_\_\_\_\_に委任します。

記

・ 技能講習名 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

・ 特別教育名 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

年 月 日

申請者

学校使用欄（代理申請人を確認する書面等を添付）