**委　任　状**

 　　年　　月　　日

群馬県知事　様

委任者　住所

氏名

生年月日

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項について権限を委任します。

**１ 受任者（代理人）**

住所　　　　〒

　　法人名

代表者名

担当者名

電話番号

**２ 委任事項**

技能検定合格証書の再交付申請及び合格証書の受領に関すること