

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