

# 委任状

(代理人) 住 所 / .....

氏 名 / .....印

続 柄 /  1. 社会保険労務士

2. その他 (.....)

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

## 記

.....関係の手続きに関する  
一切の権限

令和 年 月 日

(委任者) 住 所 / .....

.....

氏 名 / .....印