|  |
| --- |
| 委　任　状代 理 人　（住　　所）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏　　名）（生年月日）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　私は、上記の者を代理人と定め、次の証明書の申請手続き及び受領に関する権限を委任します。記□甲種防火管理（新規講習）修了証明書　　　　　通□甲種防火管理（再講習）修了証明書　　　　　通□防災管理（新規講習）修了証明書　　 　　　　通□防災管理（再講習）修了証明書　　 　　　　通　　年　　月　　日委 任 者（住　　所）（氏　　名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（生年月日）（電話番号） |

別記様式第２号（第４条関係）

（※１）該当する証明書に☑をしてください。

（※２）委任状は、委任する方が記入し押印してください。

（※３）委任状は、原本を持参してください。

（※４）委任者には、申請について電話で確認させていただく場合がありますので、連

絡のとれる電話番号を記入してください。