

## 委任状（資格照会）

代理人：住所

：氏名

私は、上記の者を代理人と定め、下記の件につき、その権限を委任します。

技能講習修了証明書発行事務局が保有する私の技能講習資格に関する資格照会の申込み（情報開示請求）及び回答の受理並びにこれらに附帯する事項に関すること。

技能講習修了証明書発行事務局 殿

令和 年 月 日

住 所 〒

氏 名

※資格照会回答書は、代理人の本人確認書に記載の現住所にしか送付できません。  
または資格照会対象者の本人確認書に記載の現住所。(郵送申込の場合)