

委任状（技能講習修了者情報）

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

印