

# 委 任 状

(代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日

連 絡 先 電話番号 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、修了証（再交付・書換・統合）の申込  
および受領に関する権限を委任します。

一般社団法人日本クレーン協会 新潟支部長 殿

平成 年 月 日

(申込者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日

※申込者ご自身がお書きください。