

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

令和 _____ 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。