

委任状

年 月 日

大阪特殊自動車学校 学校長殿

委任者 氏名 _____ 印
住所 _____

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

私に関する技能講習修了証又は特別教育修了証の再交付・書替の手続き及び受領に関すること。

代理人

氏名 _____ 印
住所 _____