

委任状

年 月 日

大阪特殊自動車学校 学校長殿

委任者 住所 _____
氏名 _____
※ 委任者(修了証所持者)の自筆をお願いします。

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

住所 _____
氏名 _____