

\* 窓口にて、再交付・書替手続きを代理人が行う場合は下記の委任状に記入・捺印ください。  
なお、窓口で代理人を確認できる本人確認書類を提示いただきます。

|             |                                                       |
|-------------|-------------------------------------------------------|
| 委<br>任<br>状 | 代理人氏名 <span style="float: right;">㊟</span>            |
|             | 〒 ー<br>代理人住所                                          |
|             | 代理人電話番号(勤務先・自宅) ー ー                                   |
|             | 私は上記の者を代理人と定め、修了証の再交付等手続きを委任します                       |
|             | 〒 ー<br>委任者住所                                          |
|             | 委任者生年月日 (西暦) 年 月 日                                    |
|             | (西暦) 年 月 日                                            |
|             | 修了者本人(委任者)の署名・捺印 <span style="float: right;">㊟</span> |

[代理人確認書類] (必ず下記いずれかの原本持参)

|                                                             |                              |                                      |                                        |                              |           |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|-----------|
| 自動車<br>免許証 <input type="checkbox"/>                         | 住民票 <input type="checkbox"/> | 在 留<br>カード等 <input type="checkbox"/> | マイナンバー<br>カード <input type="checkbox"/> | その他 <input type="checkbox"/> | 【左記書類確認者】 |
| 住民票・戸籍抄本は、 <b>交付後6ヶ月以内</b> のもの<br>他は <b>有効期限内</b> のものに限ります。 |                              |                                      |                                        |                              |           |

**\* 上記欄は連合会で記載します**

ご記入いただいた個人情報責任を持って管理し、本目的以外には使用いたしません

公益社団法人福岡県労働基準協会連合会会長

(2025.5)