委　任　状

代理人住所：

代理人氏名：

代理人生年月日：

上記の者を代理人とし、技能検定合格証書の受領を委任します。

岡山県知事　伊原木 隆太　殿

令和　　年　　月　　日

委任者住所：

＜自署＞委任者氏名：

委任者生年月日：

委任者電話番号：