

委任状

令和 年 月 日

茨城県公安委員会 殿

(代理人) 住 所 _____
氏 名 _____ 印
生 年 月 日 大正・昭和・平成 年 月 日
委任者との関係 _____

私は、上記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

技能試験免除期間の延長手続きに関する手続き。

申請者（委任者） 住 所 _____
氏 名 _____ 印
生 年 月 日 大正・昭和・平成 年 月 日
電 話 番 号 _____