

(捨印)

委任状

【受任海事代理士】

事務所 海事代理士・行政書士 高松海事法務事務所
所在地 神奈川県川崎市高津区久末 1417 番地 リニューアル峰美 202
職名及び氏名 海事代理士・行政書士 高松 大
連絡先 電話：044-789-8441 F A X：044-789-8442
海事代理士登録通知 国土交通省関東海旅 第 8 2 5 号
個人情報取扱業務 神奈川県知事登録【海事法令業務】 第 09-L-00051 号

私儀、上記の海事代理士に下記権限を代理委任します。

記

- 1, 平成_____年_____月_____日_____における、
_____小型船舶操縦士試験についての申請
- 2, 当該申請に伴う交付書類及び返却書類等の証書類の受領に関する一切の権限
- 3, 当該委任に係る復代理人の選解任に関する一切の件
以下余白

小型船舶操縦士試験機関
(財)日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

平成 年 月 日

委 任 者	受験番号		
	氏名		
	連絡先	携帯番号	自宅番号

講習会場の変更を希望される可能性がある場合、**右上の捨印**を必ずお願い致します。
_____の部分と氏名記入欄の上にある「受験番号」は記入しないでください。
日付は記入日で結構です。