

委 任 状

私は下記の者を代理人と定め下記の件を委任します。

記

1. 代理人

氏 名 海事代理士 真壁 重夫

住 所 新潟県新潟市中央区沼垂西 1-13-8

連絡先 025-244-6459

2. 委任内容

(一級・二級・特殊) 小型船舶操縦士の免許証受領に関しての一切の件

平成 年 月 日

委任者 〒 _____

住所 _____

TEL () _____

氏名 _____