

# 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・湖川・特殊 ) 小型船舶操縦士の免許証受領に関しての一切の件

令和 年 月 日

委任者 〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_