

委任状

受任者 氏名 海事代理士 桑原 義正

連絡先 愛知県春日井市八田町1-9-2 TEL: 0568-86-8688

私は上記の者を代理人と定め、下記の事項に関する一切の権限を委任します。

記

_____年 _____月 _____日 愛知県名古屋市における _____ 小型船舶操縦士試験に係る申請及び受験票並びに合格証明書の受領に関する一切の件。

令和 _____年 _____月 _____日

小型船舶操縦士試験機関

一般財団法人日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

2カ所押印してください

氏名	印	捨印
フリガナ		

委任状

受任者 氏名 海事代理士 桑原 義正

連絡先 愛知県春日井市八田町1-9-2 TEL: 0568-86-8688

私は上記の者を代理人と定め、下記の事項に関する一切の権限を委任します。

記

操縦免許証の申請及び受領に関する一切の件。

令和 _____年 _____月 _____日

国土交通省大臣 殿

2カ所押印してください

氏名	印	捨印
フリガナ		