

委 任 状

年 月 日

請求者（受検者）

住 所	
氏 名	

以下の者を代理人と定め、佐賀県技能検定機械保全職種受検奨励金の受領に関する権限を委任します。

（代理人）

住 所	
フリガナ	
氏 名	