

必ず委任者ご本人の自筆で、ご記入ください

年 月 日

委 任 状

委任者

住 所	
氏 名	印
生年月日	

私に係る、下記 合格証明書_____通請求取得について

<input type="checkbox"/> 日商簿記検定
<input type="checkbox"/> リテールマーケティング（販売士）検定
<input type="checkbox"/> 日商珠算検定

下記の者を私の代理人として定め、その権限を委任します。

代理人

申請の際は、代理人ご本人の身分証明書をご提示ください。

住 所	
氏 名	
日中連絡先	
生年月日	

～ご来所時にご持参いただくもの～

<input type="checkbox"/> 合格証明書 申請書	委任者が作成したもの (必要書類添付：委任者本人の身分証明書コピー等)
<input type="checkbox"/> 身分証明書	代理人ご本人の身分証明書
<input type="checkbox"/> 委任状（本書類です）	委任者にご記入いただいたもの

ご記入いただきました情報は「厚木商工会議所 個人情報保護方針」に沿って、合格証明書の代理受領に関する事以外には使用いたしません。ご提出いただきました書類の返却は、致しかねますので、ご了承ください。