

委 任 状

事務所:愛媛県四国中央市川之江町3023番地の4

私は、 海事代理士 藤 田 晶 を代理人と定めて下記の件を委任します。

連絡先[電話番号]:0896-58-1821

記

操縦免許証の 申請に関する一切の件

平成 年 月 日

(委 任 者) 住 所
氏 名

<hr/> <hr/>

地方運輸局長等 殿

※上記枠内にボールペン等で操縦免許証または住民票抄本に記載のとおり「住所」及び「氏名」記入してください。押印不要。