（様式）

# 委　　任　　状

東京都知事　殿

＜代理人＞

| | |
|---|---|
| 代理人事務所所在地 | 東京都千代田区九段下〇－〇－〇 |
| 代理人事務所名 | 〇〇社会保険労務士事務所 |
| 代理人氏名<br>※書類提出者を記載 | 飯田　一郎 |
| 代理人電話番号 | ０３（０００００）０００００ |
| 代理人メールアドレス | ichirou_iida@〇〇.ne.jp |

上記の者を代理人とし、下記の権限を

貴所からの問い合わせについて、誠実に

**家庭と仕事の両立支援推進企業登録制**

＜個人事業主の場合＞
・「委任者所在地」の上に「個人の住所地」と記入し、個人住所を記載
・「委任者所在地」：個人事務所の住所を記載
・「企業等の名称」：個人事務所名を記載
・「代表者職・氏名」：個人事務所の代表者の個人名のみを記載
・「印」：印を押印

書類提出日を記入してください。

２０１９年８月１日

＜委任者＞

登記上の所在地及び名称を記載し、代表者印を押印してください。

| | |
|---|---|
| 委任者所在地 | 東京都千代田区飯田橋３丁目１０番３号 |
| 企業等の名称<br>代表者職・氏名 | 株式会社〇〇〇〇<br>代表取締役　東京　太郎　　印 |
| 委任者電話番号 | ０３（００００）００００ |