帳票第２号

委　　任　　状

代理人　　住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、社労士会労働紛争解決センター岡山における下記事件のあっせん手続に関する一切の権限を委任します。

記

事件番号

平成　　年　　月　　日

申立人・被申立人

住所

氏名