

# 委任状

## 代理人

住所

氏名

会社名

連絡先（電話番号）

連絡先（E-mail）

私は、上記の者を代理人と定め、MCPCワイヤレスIoTプランナー検定 資格認定カードの申請を委任いたします。

以上

記

年 月 日

## 委任者

住所

氏名

⑩

資格認定番号

連絡先（電話番号）