委　　任　　状

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の従業員は＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を従業員代表とすることに同意し、休業等の実施に関する協定の取り決めについて委任します。

従　業　員　氏　名	確認印	従　業　員　氏　名	確認印

・できる限り労働者の**自筆による署名、捺印**を取ってください。

・従業員の過半数を占める委任状が原則ですが、できる限り全員の署名・捺印をとってください。