

委任状

愛媛県立弓削高等学校長 様

令和 年 月 日

委任者(卒業生などの本人)

住所

氏名

印

(旧氏名

)

生年月日

昭和・平成

年

月

日

次のものを代理人と定め、下記の証明書等の申請及び受領の権限を委任します。

卒業証明書

通

成績証明書

通

単位修得証明書

通

その他()

通

代理人(申請に来られる方)

住所

氏名

(本人との関係)

※必ず委任者本人がボールペン等で自著、押印をしてください。

窓口に来られる代理人の方は本人確認のための運転免許証等をご持参ください。