

委任状

熊本県立阿蘇中央高等学校長 様

私は、次の者

住 所

氏 名

(続柄

)

を代理人と定め、下記の証明書の交付申請及び受領の権限を委任します。

記

証明書の種類	枚数
卒業証明書	
調査書	
成績証明書	
修了証明書	
単位取得証明書	
計	枚

令和 年 月 日

委任者（卒業生本人）

住 所

氏 名

印

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生

電話（昼間に連絡がとれるもの）