

委任状

平成 年 月 日

熊本県立人吉高等学校長 様

委任者

(申請者) 住 所:

氏 名:

印

生年月日: 昭和 ・ 平成 年 月 日

電話番号:

私は、下記の者を代理人と定め、以下の証明書等の申請・受取に係る一切の
権限を委任します。

記

受任者

(代理人) 住 所:

氏 名:

印

生年月日: 昭和 ・ 平成 年 月 日

電話番号:

【 証 明 書 名 】

- ※ 委任者の欄は申請者本人が記入をお願いします。
- ※ 委任者（申請者）本人の身分証コピーを1枚添付してください。

- | | |
|------------|---|
| 1. 卒業証明書 | 通 |
| 2. 調査書 | 通 |
| 3. 成績証明書 | 通 |
| 4. 単位修得証明書 | 通 |
| 5. その他 | 通 |

