

委任状

令和 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】

- | | |
|-----------|---|
| 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 |

※ 委任者の欄は申請者本人が記入してください。

※ 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。