

委任状

熊本県立御船高等学校長 様

代理人住所 _____

代理人氏名 _____

代理人生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者との続柄 _____

代理人連絡先 ☎ _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記証明書の交付申請及び受領における一切の権限を委任いたします。

記

卒業証明書 _____ 通・成績証明書 _____ 通・調査書 _____ 通

単位修得証明書 _____ 通・修了証明書 _____ 通

以上

年 _____ 月 _____ 日

委任者住所 _____

委任者氏名 _____ 印

委任者生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者連絡先 ☎ _____

※この委任状は、委任者が全て記入してください。

事務確認用(代理人)

顔写真つき	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 学生証	確認印
顔写真なし	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他 () (複数で確認)	