

委任状

令和 年 月 日

熊本県立水俣高等学校長 様

委任者（本人） 住 所 _____

ふり がな
氏 名 _____ ㊟

生年月日（明・大・昭・平） 年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、下記の証明書発行の申請並びに受領に関する権限を委任します。

記

代理人 住 所 _____

ふり がな
氏 名 _____ ㊟

生年月日（明・大・昭・平） 年 月 日

申請者との関係 _____

申し込む申請書の□にチェックを付け、和文・英文に○を付けて下さい。

- | | |
|---------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書（和文・英文） | _____ 通 |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書（和文・英文） | _____ 通 |
| <input type="checkbox"/> 調査書 | _____ 通 |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 | _____ 通 |
| <input type="checkbox"/> 修了証明書 | _____ 通 |

※ 委任状は、全て申請者本人が記入し、押印して下さい。