

委任状

代理人住所 _____

代理人氏名 _____ 印

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。

卒業証明書 _____ 通 ・ 在学証明書 _____ 通 ・ 成績証明書 _____ 通

調 査 書 _____ 通 ・ 単位取得証明書 _____ 通 ・ その他 _____ 通

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者住所 _____

委任者氏名 _____ 印

委任者生年月日 _____

委任者連絡先 ☎ _____

熊本県立高森高等学校長 様