

委任状

熊本県立八代清流高等学校長 様

令和 年 月 日

本人 (委任者)	氏 名 _____ (旧姓 _____)
	住 所 〒 _____
	生年月日 (昭和 ・ 平成) 年 月 日生

以下の者を代理人と定め、次の証明書の交付申請・受領における一切の権限を委任します。

必要な 証明書	卒業証明書 () 通
	成績証明書 () 通
	調査書 () 通
	単位修得証明書 () 通
	卒業証明書 (英文) () 通
	その他 () () 通
	計 通
代理人 (受任者)	氏名 _____ 本人との関係 _____ 住所 〒 _____ 電話番号 _____ - _____

※「本人」がすべて記入してください。

※「代理人」の方の本人確認をしますので、身分証明書（運転免許証等）を御持参ください。

また、「本人」の身分証明書のコピーも御持参ください。