

# 委任状

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

私は、上記のものを代理人と定め、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。

熊本県立八代農業高等学校長 様

令和 年 月 日

委任者 住 所 〒

ふ り が な

氏 名

生 年 月 日 (明・大・昭・平) 年 月 日

## 記

申し込み申請書の必要枚数を記入し、英文・和文を○で囲んでください。

卒業証明書 通 (英文・和文)

成績証明書 通 (英文・和文)

調査書 通 (英文・和文)

単位修得証明書 通 (英文・和文)

## ■注意事項■

1 この委任状は、すべて申請者本人が記入してください。

※捺印のないものは無効となります。

2 代理人申請の場合は、①委任状と代理人の身元証明書 ②卒業生本人の身元を証明する公的機関発行の証明（運転免許証等）のコピーを提出ください。