

委任状

代理人
(学校に来る人)

住所

氏名

明治・大正

昭和・平成

年

月

日生

私に係る_____の証明書発行申請に

つき、上記の者を私の代理人に定めて、その権限を委任します。

令和

年

月

日

委任者
(証明対象卒業生)

住所

氏名

印

昭和・平成

年

月

日生

電話番号

委任状の有効期限

令和

年

月

日

(期限の定めがない場合は委任状作成日より三か月有効)

法定代理人

(委任者が未成年者等の場合)

上記委任者による代理権の付与について同意します。

法定代理人住所

法定代理人氏名

印