

委任状

代理人

(学校に来る人)

住所

氏名

生年月日 年 月 日生

私は以下の者を代理人と定め、_____の証明書発行に関する申請
及び受領の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者

(証明書対象卒業生)

住所

氏名

生年月日 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ヶ月有効)

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