

委任状

令和 年 月 日

静清高等学校長 様

代理人住所：

代理人氏名：

代理人生年月日： 年 月 日

代理人連絡先：

委任者との関係：

私は、下記の証明書の交付申請及び受領に関する権限について上記の者を代理人として委任します。

記

証明書 通

委任者住所：

委任者氏名： 印

委任者生年月日： 年 月 日

委任者連絡先：

卒業年月日： 科 年 月 日卒