

# 委任状

愛媛県立川之江高等学校長 様

平成 年 月 日

委任者(卒業生などの本人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(旧氏名 \_\_\_\_\_)

生年月日 昭和・平成 年 月 日

次のものを代理人と定め、下記の証明書等の申請及び受領の権限を委任します。

卒業証明書	通
成績証明書	通
単位修得証明書	通
その他 ( )	通

代理人 (申請に来られる方)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (本人との関係)

※必ず委任者本人がボールペン等で自署、押印をしてください。

※申請者本人の身分証明書(運転免許証、健康保険証等本人確認ができるもの)の写しと、代理人の方の身分証明証(運転免許証、健康保険証等本人確認できるもの)をご持参下さい。