

委任状

新潟県立柏崎高等学校長 様

(代理人) 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
生年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
委任者との続柄 (_____)

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項について権限を委任します。

(委 任 事 項)

- | | | |
|----------------------------------|--------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 | _____通 | } に係る証明書交付願の提出及び証明書の受理 |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書 | _____通 | |
| <input type="checkbox"/> 調査書 | _____通 | |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 | _____通 | |
| <input type="checkbox"/> _____ | _____通 | |

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(委任者) 〒 _____ - _____
住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
生年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

※この委任状と一緒にご提出いただく「証明書交付願」の「受け渡し方法」欄の「代理人」に『○印』及び「代理受領者氏名」に委任者が『代理人氏名』をご記入ください。