

# 委 任 状

代理人

住 所

氏 名

印 (続柄 )

上記の者を私の代理人に選任し、次の証明書の申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

## 記

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 ( 通 )   | <input type="checkbox"/> 在学証明書 ( 通 )   |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書 ( 通 )   | <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 ( 通 ) |
| <input type="checkbox"/> 調査書 ( 通 )     |  |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 ( 通 ) |  |

年 月 日

卒業年月日

年 月 日

学 校 名

岡山県立邑久高等学校

学 科 名

科

氏 名

印

(旧姓 )

生年月日

年 月 日

住 所

電 話 番 号

( ) -

※ 本人の自署によること。