

# 委任状

代理人

住所

氏名

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) |   |

令和 年 月 日

卒業年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

学 校 名 岡山県立総社高等学校

学 科 名 科

氏 名

(旧姓 )

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日

住 所

電 話 番 号 ( ) 一

※ 本人の自署によること。