

委 任 状

令和 年 月 日

愛媛県立内子高等学校長 様

本 人（委任者）

住 所

フリガナ

氏 名

㊞

（旧姓

生年月日 昭和・平成 年 月 日

私は、（代理人の住所）

（代理人氏名）

（続柄）

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。

記

必要な証明書の枚数

卒 業 証 明 書	通
成 績 証 明 書	通
単 位 修 得 証 明 書	通
その他（	通

※ 委任者本人がボールペン等で自署、押印をしてください。

窓口で本人以外の方（代理人：親族等に限る。）が、各種証明書の交付申請をされる場合に、代理人の方の本人確認書類（運転免許証・健康保険証等）を添えてご提出ください。