

# 委任状

年 月 日

愛知県立岡崎西高等学校長 殿

(本人・委託者)

〒

住 所

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

電話番号

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

記

卒業証明書 \_\_\_\_\_ 通

卒業証明書 (英文) \_\_\_\_\_ 通

(代理人・受任者)

〒

住 所

氏 名 (続柄 )

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

電話番号

※本人の自署によること。

※本状提出の際に、「本人の身分証明書 (写し可)」及び「代理人の身分証明書」が必要です。