

※委任者が全ての項目を自書してください

# 委任状

令和 年 月 日

(あて先) 秋田県立能代高等学校長

住 所

(本人) 氏 名 ⑩

生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日

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

住 所

(代理人) 氏 名

本人との関係

卒業証明書( ) 通	調 査 書 通
卒業見込証明書 通	成績証明書( ) 通
在学証明書 通	単位修得証明書 通

※ 卒業・成績証明書の英文を希望する場合は( )に「英文」と記載すること

※ 本人の身分を証明する書類(運転免許証、健康保険証、住民票等)の写しを添付すること