

**\*委任する本人が、すべて自署してください。**

## 委 任 状

平成23年4月7日

静岡県立浜松湖南高等学校長 様

委任者（交付申請者）

住 所	〒431-0203 浜松市西区馬郡町 - -
氏 名	湖南 太郎 ⑩
平日昼間の 連 絡 先	053 - 592 - 1625

私は、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限について、下記の者を代理人として委任します。（該当項目の□の中にチェックを入れる）

- 卒業証明書     成績証明書     調査書     推薦書  
 単位修得証明書     学科修了証明書     調査書等発行できない旨の証明書

代理人

住 所	〒431-0203 浜松市西区馬郡町 - -
氏 名	湖南 花子
平日昼間の 連 絡 先	053 - 592 - 1625
委任者との 関 係	母