

委任状

年 月 日

静岡県立浜松湖北高等学校長 様

(委任者) 住 所

氏 名

生年月日 M・T・S・H 年 月 日

委任事項

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- | | | | |
|--|---|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 | 通 | <input type="checkbox"/> 成績証明書 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 調査書 | 通 | <input type="checkbox"/> 推薦書 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 | 通 | <input type="checkbox"/> 学科修了証明書 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 調査書等発行できない旨の証明書 | 通 | | |

の交付請求並びに受領に関すること。

(代理人) 住 所

氏 名

生年月日 M・T・S・H 年 月 日

委任者との関係 ()