

**\* 委任する本人が、すべて自署してください。**

# 委 任 状

年 月 日

静岡県立小山高等学校長 様

## 委任者（交付申請者）

住 所	
氏 名	Ⓜ
平日昼間の 連 絡 先	— —

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	
氏 名	
平日昼間の 連 絡 先	— —
委任者との 関 係	