

*委任する本人が、すべて自署してください。

委 任 状

年 月 日

静岡県立伊豆総合高等学校長様

委任者（交付申請者）

住 所	
氏 名	印
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
- ☐ 証明できない旨の証明書
（保存期限経過証明書）

代理人

住 所	
氏 名	
平日昼間の 連 絡 先	— —
委任者との 関 係	