

※委任者がすべての項目を自書してください

# 委 任 状

年 月 日

秋田県立能代高等学校長 様

【本人】 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
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係る一切の権限を委任します。

【代理人】 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
本人との関係 \_\_\_\_\_

証 明 書			
卒業証明書	通	成績証明書	通
在学証明書	通	単位取得証明書	通
調査書	通	その他( )	通

※代理人の身分証明書(運転免許証・パスポート・保険証等)の写しも添付してください。