

※ 委任する本人が、すべて自書してください。

委 任 状

年 月 日

静岡学園なごみ高等学校長 様

委任者（交付申請者）

住 所	
氏 名	⑩ (本人が自署する場合は、押印は不要です)
平日昼間連絡が 取れる電話番号	

私は、証明書の交付申請およ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。

代理人

住 所	
氏 名	
平日昼間連絡が 取れる電話番号	
委任者との関係	

※委任者と代理人の本人確認書類（写し）も併せて提出してください。