

# 委任状

代理人

住所 〒

連絡先 TEL ( )

氏名

上記の者を私の代理人に選任し、次の証明書の申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

## 記

- |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 ( )   | <input type="checkbox"/> 在学証明書 ( )   |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書 ( )   | <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 ( ) |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 ( ) | <input type="checkbox"/> 調査書 ( )     |

平成 年 月 日

## 委任者

卒業年月日 昭和・平成 年 月 日  
転退学

学校名 山口県立山口高等学校

学科名等 全日制・定時制・通信制 科  
※通信制の場合 支部 ( ) 生徒番号 ( )

ふりがな

氏名

(旧姓 )

生年月日 昭和・平成 年 月 日

住所 〒

連絡先 TEL ( )

※ 本人の自著によること

※ 委任者が証明対象者本人であることを証する2種類以上の書類の写しを添付すること

※ 受任者本人であることを証する書類を提示してください