

委 任 状

令和 年 月 日

栃木県立足利高等学校長 様

【本人】 フリガナ
氏 名 _____ 印
(旧姓) _____
生年月日 _____ 年 月 日
住 所 _____
電話番号 _____
卒業年月 _____ 年 月

次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関する一切の権限を委任します。

【代理人】 氏 名 _____
本人との関係 _____
住 所 _____
電話番号 _____

- ① 卒業証明書 _____ 通 ② 成績証明書 _____ 通 ③ 調査書 _____ 通
④ 単位修得証明書 _____ 通 ⑤ その他(_____) _____ 通