

委 任 状

年 月 日

栃木県立足利工業高等学校長 様

住 所

(ふりがな)

(本 人) 氏 名 印

(旧姓)

生年月日

電話番号

学科等 制 科

卒業 (転退学) 年月日 年 月 日

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係る一切の権限を委任します。

住 所

(代理人) 氏 名

(本人との関係 :)

卒業証明書 通	単位修得証明書 通
成績証明書 通	その他 () 通
調 査 書 通	

※本人の自署によること。