

委任状

年 月 日

栃木県立学悠館高等学校長 様

(証明を受ける者) (ふりがな)
氏 名
(旧 姓) _____

生年月日 _____

電話番号 _____

次の者を私の代理人に選任し、証明書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 _____
(本人との関係：)

※ご記入の前に、裏面の注意事項をお読みください。

注意事項

1. 証明を受ける者の自署によること。
2. 郵送もしくは受付窓口へ直接提出すること。
3. 証明を受ける者の本人確認ができる書類（運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード等）を併せて提出すること。
 - ◇電子申請の場合：申請の際に本人確認書類の画像を電子ファイルで提出
 - ◇紙による申請の場合：書類の写しを本様式に添付して郵送又は持参
4. 代理人の本人確認ができる書類（運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード等）を提出又は提示すること。
 - ◇電子申請の場合：申請の際に書類の画像を電子ファイルで提出
 - ◇紙による申請：書類の写しを本様式に添付して郵送又は窓口で直接提示