

# 委任状

令和 年 月 日

栃木県立那須清峰高等学校長 様

(本人) 住所 \_\_\_\_\_  
ふりがな \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(旧姓 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
学科等 \_\_\_\_\_ 全日制課程 \_\_\_\_\_ 科  
卒業年月日 \_\_\_\_\_ 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。

(代理人) 住所 \_\_\_\_\_  
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。