

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。