

委 任 状

栃木県立佐野松桜高等学校長 様

本 人 住 所 _____

氏 名 _____ 印

(※自署の場合は押印省略可)

私は、下記の者を代理人と定め、証明書交付申請書に記載した証明書の受領に係る一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

代 理 人 住 所 _____

氏 名 _____

本人との関係 _____

※証明する者と受領者とは異なる場合に提出してください。

代理人は家族限定とさせていただきます。