

委 任 状

年 月 日

栃木県立宇都宮中央女子高等学校長 様

住 所 _____

(ふりがな)

(本 人) 氏 名 _____ 印

(旧姓 _____)

生年月日 _____

電話番号 _____

卒業科名 _____

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		

※本人氏名欄は、自署によりお願いします。