

# 委 任 状

平成 年 月 日

愛媛県立三島高等学校長 様

委任者（卒業生等の本人）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

（旧姓 \_\_\_\_\_）

生年月日 昭和・平成 年 月 日

次のものを代理人と定め、下記の証明書等の申請及び受領の権限を委任します。

卒業証明書	_____	通
成績証明書	_____	通
単位修得証明書	_____	通
その他（ _____ ）	_____	通

代理人（申請に来られる方）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

委任者との関係 \_\_\_\_\_

※委任者本人がボールペン等で自署、押印をしてください。

申請に来られる代理人の方は、本人確認のできる運転免許証等を御持参ください。