<u> </u>	H	A D.
委	任	状
女		1/\

令和 年 月 日

(続柄)

愛媛県立大洲高等学校長 様

		本 人(委任者)			
		住 所				
		フリカ゛ナ				
		氏 名				ED
		([旧姓)			
		生年月日	昭和・平成	年	月	日
私は、	(代理人の住所	f)				

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。

記

必要な証明書の枚数

(代理人氏名)

卒業証明書通成績証明書通修了証明書通単位修得証明書通その他(通

※ 委任者本人がボールペン等で自署、押印をしてください。 窓口へ申請に来られる代理人の方は、本人確認書類(運転免許証等) を御持参ください。

学校記入欄

代理人の本人確認書類 運転免許証・保険証・マイナンバーカード・その他()