

# 委任状

代理人住所

氏名

電話番号

私は、上記のものを代理人と定め、下記の証明書取得に関する一切の権限を委任します。

記

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書・・・                 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 修了証明書・・・                 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書・・・                 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書・・・               | 通 |
| <input type="checkbox"/> 児童（生徒・学生）<br>健康診断票の写し・・・ | 通 |
| <input type="checkbox"/> 推薦書・・・                   | 通 |
| <input type="checkbox"/> その他・・・                   | 通 |
| <input type="checkbox"/> 調査書・・・                   | 通 |

計 通

年 月 日

神奈川県立上溝高等学校長 殿

委任者住所

氏名

印

電話番号

※委任する本人が必ず自筆で記入してください。