

委 任 状

代理人

住 所

氏 名 (続柄)

上記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。

記

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 (通) | <input type="checkbox"/> 在学証明書 (通) |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書 (通) | <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 (通) |
| <input type="checkbox"/> 調査書 (通) | |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 (通) | |

年 月 日

卒業年月日 昭和・平成 年 月 日

学 校 名 岡山県立 学校

学 科 名 科

氏 名

(旧姓)

生年月日 昭和・平成 年 月 日

住 所

電 話 番 号 () -

※ 本人の自署によること。