

# 委任状

年 月 日

関市立関商工高等学校長 様

委任者氏名

※自署に限る

生年月日

年 月 日

住所

私は下記の者を代理人と定め、

卒業証明書

単位修得証明書 の受け取りの権限を委任します。

学業成績証明書

代理人氏名

生年月日

年 月 日

住所

※この用紙とともに、代理人の本人確認ができるものを持参してください。