

委 任 状

代理人

住 所

氏 名

印（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

- | | |
|--|--|
| ☐ 卒 業 証 明 書（ ） 通） | ☐ 在 学 証 明 書（ ） 通） |
| ☐ 成 績 証 明 書（ ） 通） | ☐ 卒 業 見 込 証 明 書（ ） 通） |
| ☐ 調 査 書（ ） 通） | |
| ☐ 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 高等学校

学 科 名 科

氏 名 印

（旧姓 ）

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日

住 所

電 話 番 号 （ ） ー

※ 本人の自署によること。