

# 委 任 状

令和 年 月 日

愛媛県立 学校長 様

委任者（卒業生等の本人）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

（旧姓 \_\_\_\_\_）

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

次のものを代理人と定め、下記の証明書等の申請及び受領の権限を委任します。

|              |       |   |
|--------------|-------|---|
| 卒業証明書        | _____ | 通 |
| 成績証明書        | _____ | 通 |
| 単位修得証明書      | _____ | 通 |
| その他（ _____ ） | _____ | 通 |

代理人（申請に来られる方）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

委任者との関係 \_\_\_\_\_

※委任者本人がボールペン等で自署、押印をしてください。  
申請に来られる代理人の方は、本人確認のできる運転免許証等を御持参ください。