

※委任する本人が、すべて自署してください。

委 任 状

年 月 日

(あて先) 静岡市立清水桜が丘高等学校長

委任者 (交付申請者)

住 所	
氏 名	Ⓜ
平日昼間の 連 絡 先	

私は、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限について、下記の者を代理人として委任します。(該当項目の□の中にチェックを入れる)

- 卒業証明書 卒業成績証明書 調査書
- 単位修得証明書 調査書等発行できない旨の証明書

代理人

住 所	
氏 名	
平日昼間の 連 絡 先	— —
委任者との 関 係	