委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

指宿市立指宿商業高等学校長　殿

**本　人**

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　（旧姓　　　　　　　）　㊞

　　生年月日　昭和 ・ 平成　　　年　　月　　日 TEL　　 - 　 -

証明書等を必要とする理由と提出先

理　　由

提 出 先

　下記の者を私の代理人に選任し，下記証明書等の申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

記

**代理人**

住　　所

氏　　名

本人との関係（続柄）　　　　　　　　　　　　 TEL　　 - 　 -

請求証明書

・卒業証明書　　　　　通　　　・卒業証明書（英文）　　　　　通

・成績証明書　　　　　通　　　・成績証明書（英文）　　　　　通

・調　査　書　　　　　通　　　・単位修得証明書　　　　　　　通

※必要事項を黒のボールペンで記入してください。（本人直筆・押印のこと）

※来校する際は，代理人の身元を証明する運転免許証，健康保険証等をご持参ください。