

委任状

令和 年 月 日

鹿児島県立錦江湾高等学校長 殿

委任者（頼む人） ※頼む人がボールペンで自署してください。自署以外の場合は押印が必要です。

住 所	〒		
氏 名	Ⓜ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
ローマ字	← 英文の証明書が必要な方のみ記入します。		

下記の者を私の代理人に選任し、下記証明書等の交付申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

代理人（頼まれる人） ※委任者・代理人のどちらかがボールペンで記入してください。

住 所	〒		
氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
本人との関係(続柄)			

証明書等の種類及び必要枚数

- ※1 必要とする証明書の枚数を記入してください。
- ※2 「その他の証明書」については、() 内に証明書名を記入してください。

卒業証明書〔和文〕	通	卒業証明書〔英文〕	通
成績証明書〔和文〕	通	成績証明書〔英文〕	通
調 査 書	通	その他の証明書	通
単位修得証明書	通	[]	

※委任状のほかに、代理人の本人確認書類（運転免許証・健康保険証等）が必要です。