様式８

委　　任　　状

年　　月　　日

岩手県立不来方高等学校長　　様

住　　所

（本　人）　　氏　　名　　㊞

生年月日　　年　　月　　日

次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。

住　　所

（代理人）　　氏　　名　　（本人との関係）

在学証明書（　　）　　通	修了証明書（　　）　　通
卒業証明書（　　）　　通	成績証明書（　　）　　通
卒業見込証明書（　　）　　通	単位修得証明書（　　）　　通
調　査　書　　通	その他（　　）　　通

※　英文の証明書を希望する場合は（　）に「英文」と記載すること