様式８

委　　任　　状

年　　　月　　　日

岩手県立遠野緑峰高等学校長　　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 |

　　　　　※　卒業・成績証明書の英文を希望する場合は（　）に「英文」と記載

すること