

# 委任状

年 月 日

岩手県立 花巻北 高等学校長 様

住 所 \_\_\_\_\_

(本人) 氏 名 \_\_\_\_\_ (署名または記名押印)

生年月日 昭和・平成 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