様式８

委　　任　　状

年　　月　　日

岩手県立宮古高等学校長　　様

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（本　人）　氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（署名又は記名押印）

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