

# 委任状

令和 年 月 日

長崎県立西陵高等学校長 殿

〒

〈 委任者 〉 住 所

氏 名		印
生年月日	昭和 平成	年 月 日

私は次の者を代理人に選任し、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

〈 受領者 〉

代 理 人	〒
	住 所
	氏 名
委任者との関係	

卒業証明書	通	証明書発行不可能文書	通
成績証明書	通		通
調査書	通		通

※この委任状は【証明書発行願】【代理人の身分証明書】と併せて提出してください

〈 学校記載欄 〉

受付日付	受付者	免許証 ・ 保険証 その他 ( )
------	-----	----------------------