

委任状

令和 年 月 日

徳島県立阿波高等学校長 殿

住所 _____

(本人) 氏名 _____ 印 _____

生年月日 _____ 年 月 日

次の者を代理人に選任し、次の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 _____ 印 _____

生年月日 _____ 年 月 日

卒業証明書() 通	調 査 書 通
成績証明書() 通	単位修得証明書 通
その他() 通	

※英文の卒業・成績証明書を希望する場合は、()に英文と記載すること。