

# 委任状

代理人

住所

氏名 (続柄 )

上記の者を私の代理人に選任し、次の証明書の申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

記

- |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 (通)   | <input type="checkbox"/> 在学証明書 (通)   |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書 (通)   | <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 (通) |
| <input type="checkbox"/> 調査書 (通)     |                                      |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 (通) |                                      |

年 月 日

卒業年月日 昭和・平成 年 月 日

学校名 岡山県立勝山高等学校

学科名 科

氏名 (旧姓 )

生年月日 昭和・平成 年 月 日

住所

電話番号 ( ) ー

※ 本人の自署によること。

# 記入例

(様式2)

## 委任状

代理人

住 所 真庭市勝山0000

氏 名 勝山 花子 (続柄 母 )

上記の者を私の代理人に選任し、次の証明書の申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

記

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 卒業証明書 ( 1 通) | <input type="checkbox"/> 在学証明書 ( 通)   |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書 ( 通)              | <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 ( 通) |
| <input type="checkbox"/> 調査書 ( 通)                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 ( 通)            |                                       |

平成〇〇年 〇月 〇日

卒業年月日 昭和・平成 25年 3月 1日

学 校 名 岡山県立勝山高等学校  
学 科 名 普通 科

氏 名 勝山 太郎  
(旧姓 真庭 )

生 年 月 日 昭和・平成 6年 8月 16日

住 所 大阪市淀川区西宮原0000

電 話 番 号 (06) 6000-0000

※ 本人の自署によること。