

# 委任状

新潟県立有恒高等学校長 様

年 月 日

代理人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、下記証明書の受領にかかる一切の権限を委任します。

記

- |          |   |
|----------|---|
| ・卒業証明書   | 通 |
| ・成績証明書   | 通 |
| ・調査書     | 通 |
| ・単位修得証明書 | 通 |
| ・( )     | 通 |

申請者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_