

# 委 任 状

住 所 \_\_\_\_\_

代理人 氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

宮城県仙台第一高等学校長 殿

私は、上記の者を代理人と定め、証明書の交付及び受領に関する権限を委任します。

証 明 書 種 類

- |   |               |   |
|---|---------------|---|
| 1 | 卒 業 証 明 書     | 部 |
| 2 | 成 績 証 明 書     | 部 |
| 3 | 調 査 書         | 部 |
| 4 | 単 位 修 得 証 明 書 | 部 |
| 5 | 在 籍 証 明 書     | 部 |
| 6 | 証 明 書         | 部 |

平成 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

本 人 氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

※本人の印鑑が必要です。