委　任　状

新潟県立佐渡総合高等学校長　様

年　　月　　日

委任者（申請者）

現 住 所

氏　　名　　㊞

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、証明書の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

【証明書】

☐ 卒業証明書
☐ 成績証明書
☐ 調査書
☐ 単位修得証明書
☐ その他（　　）

受任者（代理人）

現 住 所

氏　　名　　㊞

電話番号

【留意点】

1　申請時に、申請者（委任者）の本人確認ができるもの（運転免許証、パスポート、健康保険証等）の写しを提出してください。

2　代理人の身分を証明できるもの（運転免許証、パスポート、健康保険証等）を提示してください。