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

□　卒業証明書　（　　通）　　□　成績証明書　（　　通）

□　単位修得証明書　（　　通）　　□　調　査　書　（　　通）

令和　　年　　月　　日

卒業年月日　昭和・平成・令和　　年　　月　　日卒業

学　校　名　玉野市立玉野商工高等学校

学　科　名　　科

氏　　名　　（旧姓　　）

生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生

住　　所

電話番号　（　　）　　―

※　本人の自署によること