

# 委任状

学校法人 天王寺学館  
天王寺学館高等学校  
校長 様

私に係る証明書発行申請につき下記の者を私の代理人に定めて、その権限を委任します。

委任者(本校卒業生の証明書発行依頼者)

住 所 〒 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電話番号 \_\_\_\_\_

本書有効期限 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(期限の定めがない場合は委任状作成日より三ヶ月有効)

代理人(本校で申請・受取をする方)

住 所 〒 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電話番号 \_\_\_\_\_

以上