

委任状

作成日 年 月 日

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