

委任状

洗足こども短期大学
学長 落合俊文 殿

私は、下記の者を代理人に定め、証明書の申請・受領を委任致します。

○ 代理人

| | | |
|-----|-------------|----------|
| 代理人 | 氏名 | |
| | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| | 住所 | (〒 -) |
| | 連絡先 | 電話 () |
| | 委任者(本人)との関係 | |
| | 委任内容 | |

○ 委任の理由

上記の委任事項に相違ありません。

○ 委任者

| | | |
|-----|-----------------|----------|
| 委任者 | 氏名 (本人自署のこと) | |
| | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| | 住所 | (〒 -) |
| | 連絡先 | 電話 () |

<事務局使用欄>

○本人確認資料

| | 本人分 | 代理人分 |
|--------|-----|------|
| 自動車免許証 | | |
| パスポート | | |
| 健康保険証 | | |
| 住民票等 | | |
| その他 | | |