

日本福祉大学附属高等学校長 殿

# 委任状

私、\_\_\_\_\_は、次の者を代理人と定め、証明書の申請と受領を委任いたします。

## 1. 【代理人】

氏名	
生年月日	( 大正・昭和・平成 ) 年 月 日
住所	〒
電話番号	— —

## 2. 【委任理由】

.....

.....

.....

上記委任内容について、相違ありません。

年 月 日

## 3. 【委任者】

在校時氏名	本人自筆署名  ㊟
生年月日	( 大正・昭和・平成 ) 年 月 日
住所	〒
電話番号	— —

※高校使用欄

代理人確認書類	免許証 ・ 保険証 ・ パスポート ・ 住民票 ・ ( )
---------	-------------------------------

日本福祉大学付属高等学校長 殿

委任状は、委任者（証明書記載氏名者）本人が全て記入を行い、申請に必要な他の書類と共に代理人へお渡しください。

# 委任状

委任者（証明書記載氏名者）のお名前を記入してください。

私、福祉 太郎 は、次の者を代理人と定め、証明書の申請と受領を委任いたします。

## 1. 【代理人】

氏名	福祉 花子
生年月日	( 大正 <u>昭和</u> 平成 ) ●● 年 ●● 月 ●● 日
住所	〒470-3233 愛知県知多郡美浜町奥田字中之谷 2-1
電話番号	0569 - 87 - 2311

## 2. 【委任理由】

..... 受付時間内に窓口へ申請に伺うことができない為。.....

委任理由を簡潔に記入してください。

上記委任内容について、相違ありません。

20●●年 ●● 月 ●● 日

## 3. 【委任者】

氏名	本人自筆署名 福祉 太郎
生年月日	( 大正・昭和 <u>平成</u> ) ●● 年 ●● 月 ●● 日
住所	〒470-3295 愛知県知多郡美浜町奥田字会下前 35-6
電話番号	0569 - 87 - 2211

※高校使用欄

代理人確認書類 免許証 ・ 保険証 ・ パスポート ・ 住民票

証明書記載氏名者本人の氏名を自筆にて記入してください。  
また、忘れずに印鑑を押印してください。