

***委任する本人が、すべて自署してください。**

委 任 状

令和 年 月 日

静岡県立掛川東高等学校長 様

委任者（交付申請者）

| | |
|----------------|-----|
| 住 所 | |
| 氏 名 | Ⓜ |
| 平日昼間の 連 絡 先 | — — |

私は、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限について、下記の者を代理人として委任します。（該当項目の□の中にチェックを入れる）

- 卒業証明書 成績証明書 調査書 推薦書
 単位修得証明書 学科修了証明書 調査書等発行できない旨の証明書

代理人

| | |
|----------------|-----|
| 住 所 | |
| 氏 名 | |
| 平日昼間の 連 絡 先 | — — |
| 委任者との 関 係 | |