

綾羽高等学校長 様

年 月 日

# 委任状

[申請者] 要自筆  
住 所：

氏 名： 印

生年月日： 年 月 日 生

次の者を私の代理人に選任し、下記証明書等の申請、および、受領に係る一切の権限を委任します。

[代理人] 要自筆  
住 所：

氏 名： 印

本人との関係：

●申請、および、受領を希望する証明書

【卒業後20年間まで】 卒業証明書	通	【卒業後、または、転退学後20年間まで】 在籍証明書	通
【卒業後、または転退学後5年間まで】 成績・単位修得証明書	通	【卒業後5年間まで】 調査書	通
【在学生のみ】 在学証明書	通	【在学生のみ】 写真付証明書	通
その他証明書（ ）			通