委　任　状

年　　　月　　　日

熊本県立技術短期大学校長　様

住　　所

（本　人）氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

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

住　　所

（代理人）氏　　名　　　　　　　　　　　（本人との関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 証明書の種類 | 枚　数 |
| 卒業証明書（和文） | 枚　 |
| 卒業証明書（英文） | 枚　 |
| 成績証明書（和文のみ） | 枚　 |

※委任状は証明書申請者本人が全て自筆で記入のうえ押印してください。