

滋賀文教短期大学 学長 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。

【代理人】

氏 名	印
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住 所	〒 —
電話番号	— —

【委任理由】

.....

.....

上記委任事項に相違ありません。

年 月 日

【委任者（本人）】※必ず本人直筆をお願いします。

氏 名	印	在籍時氏名
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
住 所	〒 —	
電話番号	— —	

※本人、代理人とも本人確認できる書類（運転免許証、健康保険証等）のコピーが必要となります。