

委任状

北陸学院中学校・高等学校 校長 殿

私は、次の者を代理人と認め、証明書の申込み・受取りを委任いたします。

■ 代理人

代理人	氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日生
	住所	〒
	電話番号	
	委任者（本人）との関係	
	委任する内容	申込 ・ 受取 （※該当を○で囲む）

■ 委任理由

上記、委任事項に相違ありません。

■ 委任者

委任する本人	申込年月	西暦 年 月 日
	氏名（本人自署・押印）	Ⓜ
	生年月日	西暦 年 月 日生
	住所	〒
	電話番号	

※ 本学使用欄（ご記入の必要はありません）

- 運転免許証 パスポート
- 健康保険証