

委任状

年 月 日

岐阜県立多治見高等学校長 様

申請者（卒業生等）

住所

氏名

印

生年月日

年

月

日

私は、次の者を私の代理人に選任し、証明書にかかる一切の権限を委任します。

代理人

住所

氏名

申請者（卒業生等）との関係