

委 任 状

令和 年 月 日

香川県立高瀬高等学校長 殿

代理人（受任者）

住 所

氏 名

委任者との関係

私は、上記の者を代理人に定め、次の交付申請及び証明書の受領に関する権限を委任します。

☐ 卒業（修了）証明書 ☐ 成績証明書 ☐ 単位修得証明書 ☐ 調査書

※該当の□に✓を入れてください。

本人（委任者）

住 所

氏 名

(旧 姓)

㊞

生年月日

電話番号

※本人（委任者）が氏名を自署する場合は、
押印を省略することができます。