（注意事項）委任者本人が記入して下さい。

（あて先）伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校長

# 委任状

| | |
|---|---|
| 代理人 | 住所 |
| | 氏名 |
| | 生年月日　　昭　・　平　　年　　月　　日 |

※代理人の方は必ず本人確認できる書類（免許証・保険証等）と認印をお持ち下さい。

私は、上記の者を代理人と定め、下記証明に係る交付請求及び受領における一切の権限を委任します。

卒業証明書　＿＿＿通・成績証明書　＿＿＿通

調査書　＿＿＿通・単位修得証明書　＿＿＿通

その他（　　）　＿＿＿通

| | |
|---|---|
| 委任者 | 依頼日　　平成　　年　　月　　日 |
| | 住所<br>（在学時住所　　）<br>TEL　　（　　） |
| | 氏名　　㊞<br>（旧姓　　） |

※委任者の方に、電話等で内容の確認をさせていただく場合がございますので、予めご了承願います。