

委任状

令和 年 月 日

福島県立安積黎明高等学校長 様

申請者(卒業生等)

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

私は、次の者を私の代理人に選任し、証明書の申請及び受領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

