

委任状

令和 年 月 日

大宮開成中学・高等学校長 様

委任者	住 所	〒 _____ Tel : _____	
	氏 名	_____ ⑩	
	生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	卒業等年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 _____ 年 3 月 卒業 _____ 年 _____ 月 転退学	卒業・転退学時クラス _____ 組

私は、次の者を代理人と定め、大宮開成中学校・大宮開成高等学校（どちらかを○で囲む）の証明書申請及び受領の権限を委任します。

代理人	住 所	〒 ー TEL :
	氏 名	
	委任者との続柄	父 ・ 母 ・ その他（ ）

※委任者欄は、委任者本人がご記入ください。

※代理人は、委任者の身分証明書のコピー・本委任状・代理人の身分証明書をお持ちください。