

# 委任状

令和 年 月 日

石巻市立桜坂高等学校長 殿

(委任者：証明書を必要とする方)

氏名： ⑩ (卒業時の姓： )

---

住所：〒

---

電話番号： ( )

---

私は、下記の者を代理人と定め、証明書発行願に記載した証明書の申込み・受領の権限を委任します。

(代理人：申込み・受領を行う方)

氏名： ⑩ (委任者との関係： )

---

住所：〒

---

電話番号： ( )

---

※ 委任状は、必ず委任者が全てを自筆で明記の上、押印が必要です。押印の際には、委任者と代理人、同じ名字であっても違う印鑑の使用をお願いいたします。

※ 委任者本人の本人確認書類のコピーを添付してください。

※ 代理人の方は、本人確認書類をご持参ください。

(本人確認書類については、当校ホームページ「証明書を発行について」を参照願います。)