

委任状

令和 年 月 日

徳島県立阿波西高等学校長 殿

住所

(本人)

氏名

印

生年月日

年

月

日

次の者を代理人に選任し、次の証明書等の申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

住所

(代理人)

氏名

印

生年月日

年

月

日

卒業証明書	通	調査書	通
成績証明書	通	単位修得証明書	通
その他()	通		