委 任 状

令和元年　月　日

函館工業高等専門学校　学生課

　　　　　　　　　　　　　　　住所

卒業生等（本人）

　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　※自署の場合は押印省略可能。記名の場合は押印のこと

　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　　月　　　日

　私は，次のものを代理人に選任し，下記証明書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

　　　　　　　　　　　　　　　卒業生等（本人）との関係

○○証明書　○通　　○○証明書　○通