委　任　状

福岡雙葉中学校・高等学校　校長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （委任者） | 氏　　名 | 印　 |
|  | 住　　所 |  |
|  |  |  |
|  | 電話番号 | （　　　　　） |

　私は、下記の者を代理人と定め、証明書発行依頼票に記載した証明書の

申請・受領の権限を委任します。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （代理人） | 氏　　名 | 印　 |
|  | 住　　所 |  |
|  |  |  |
|  | 電話番号 | （　　　　　） |

※委任状は委任者がすべて自筆で明記の上、押印が必要です。