

委任状

令和 年 月 日

鹿児島高等学校長 殿

【委任者（本人）】

フリガナ	
氏名 [自 署]	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住 所	〒
電話番号	()
委任理由	

私（委任者）は下記の者を代理人として定め、証明書の（申請・受領）に係る一切の権限を委任いたします。



※委任内容について、該当するものに○をしてください。

【代理人】

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住 所	〒
電話番号	()
委任者との関係	

※申請・受領の際、本人確認書類（写）（運転免許証・健康保険証・パスポート）が必要です。

なお、代理人についても、代理人の本人確認書類（写）（運転免許証・健康保険証・パスポート）が必要となります。

【高等学校使用欄】	係
<input type="checkbox"/> 本人確認	
<input type="checkbox"/> 代理人確認	