

# 委任状

年 月 日

福島県立 高等学校長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 年 月 日 生 \_\_\_\_\_

私は、次の者を代理人に選定し、証明書の申請及び受領にかかるとの一切の権限を委任します。

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

申請人との関係 \_\_\_\_\_