様式第３号

＊委任する本人が、すべて自署してください。

委　　任　　状

年　　月　　日

静岡県立　　学校長　様

委任者（交付申請者）

住　　所	
氏　　名	㊞
平日昼間の連絡先	－　　－

私は、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限について、下記の者を代理人として委任します。（該当項目の□の中にチェックを入れる）

□ 卒業証明書　□ 成績証明書　□ 調査書　□ 推薦書
□ 単位修得証明書　□ 学科修了証明書　□ 調査書等発行できない旨の証明書

代理人

住　　所	
氏　　名	
平日昼間の連絡先	－　　－
委任者との関係	