

# 委任状

年 月 日

浜松学院大学短期大学部 学長 殿

委任者（本人）

住所	
氏名（本人自筆・押印）	⑩
生年月日	
日中の連絡先 （電話番号）	
連絡先 （メールアドレス）	

私（委任者）は、          年           月           日付「証明書交付願」により、証明書を発行請求する権限、および発行された証明書を受領する権限について、下記の者を代理人と定め委任します。

記

代理人（受任者）

住所	
氏名	
日中の連絡先 （電話番号）	
委任者との関係	

以上

注1) 代理人に委任する場合は、通常の申請書類に加え、①本委任状、②代理人の本人確認書類の写しをご用意ください。

注2) 本人確認書類は、「住所および氏名」または「氏名および生年月日」が確認できる顔写真付きの身分証明書（運転免許証など）をご用意ください。顔写真がない場合は身分を確認できる証明書を2点以上をご用意ください。