

委 任 状

年 月 日

秋田県立大館桂桜高等学校長

申請者本人

住 所

氏 名

印

生年月日

昭和 ・ 平成

年

月

日

次の者を私の代理人に選任し、次の証明書等の申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

代 理 人

住 所

氏 名

印

生年月日

昭和 ・ 平成

年

月

日

申請者との関係

卒業証明書

部

調 査 書

部

成績証明書

部

単位修得証明書

部

その他 ()

部