委　　任　　状

令和　　　年　　　月　　　日

　福島県立福島東高等学校長

　委任者（交付申請を行う卒業生等）

　　住　　所

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　生年月日　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日生

私は、次の者を私の代理人に選任し、次の証明書の申請及び受領にかかる一切の権限を委任します。

　　（該当する書類の□にチェックしてください。）

　□卒業証明書　　　□修了証明書　　　□成績証明書　　　□調査書

　　　　□単位修得証明書　　　□調査書等発行不能に関する証明書

　　　　□上記以外（　　　　　　　　　　　　　　）

　代理人

　　住　　所

　　氏　　名

　　申請者（卒業生等）との関係