

令和 年 月 日

委任状

愛知県立新城有教館高等学校長 殿

卒業証明書の交付申請及び受領について、_____に委任します。

委任者 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日

受任者 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日

委任者との続柄 _____

交付を希望する証明書 _____ 通