

委 任 状

代理人 住所 _____
氏名 _____
連絡先 TEL _____

宮城県石巻北高等学校長 殿

私は、上記の者を代理人と定め、証明書の交付及び受領に関する権限を委任します。

証 明 書 種 類

1	卒業証明書	部
2	成績証明書	部
3	調査書	部
4	単位修得証明書	部
5	在籍証明書	部
6	証明書	部

令和 年 月 日

本人 住所 _____
氏名 _____ 印
生年月日 _____
連絡先 TEL _____

※本人の印鑑が必要です。