

申請日 令和 年 月 日

委 任 状

本人氏名 _____ ⑩

電話番号 _____

証明書の { 申請
 受け取り

を下記の者に委任します。

代理人氏名 _____

電話番号 _____

本人との関係 (_____)

大 学 記 入 欄

本人確認 代理人確認

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 学生証 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 各種保険証 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 住民票 | <input type="checkbox"/> |

受 理 日 _____ 年 月 日

証明書渡し日 _____ 年 月 日