

神戸松蔭女子学院大学 学長殿

委 任 状

私は、次の者を代理人と定め、証明書の受領を委任いたします。

◆代理人（本人に代わり、証明書を受け取る方）

代 理 人	氏 名	
	生年月日	西暦（昭和・平成） 年 月 日
	郵便番号	〒 —
	住 所	
	電話番号	（ ） —
	委任者との 関係	

委任の理由： _____

上記委任事項に相違ありません。

年 月 日

委任する者の氏名（本人の自筆による署名・捺印）

_____ ⑩
(年 月 日生)

※ 証明書の受け取りを代理人に委任する場合は、この用紙に記入し、
「証明書申込用紙」とともに提出してください。