

# 委任状

令和 年 月 日

山形県立山形工業高等学校長 殿

申請者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 昭和・平成 年 月 日

連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人と定め、諸証明書交付申請及び受領にかかる  
権限を委任します。

記

代理人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 昭和・平成 年 月 日

連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_

(記入方法)

- ① 住所は、現在の住所を記入してください。
- ② 生年月日欄の元号は、該当するものを、○印で囲んでください。
- ③ 連絡先は、日中連絡が取れる電話番号等を記載してください。
- ④ 黒色のインクまたはボールペンで記入してください。
- ⑤ 申請者及び代理人は、氏名欄右に押印してください。

切  
取  
線