

# 委任状

令和 年 月 日

福島県立修明高等学校長 様

申請者（卒業生等）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日生

私は、次の者を私の代理人に選任し、証明書の申請及び受領にかかる一切の権限を委任します。

代理人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

申請者（卒業生等）との関係 \_\_\_\_\_

**※本人自筆の場合は、押印不要です。**