

岩谷学園統合事務局
担当者殿

委 任 状

代理人住所：

代理人氏名：

生年月日： 年 月 日

在留カード番号：
(該当者の場合)

委任者との関係：

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

委任事項：証明書の代理申請

証明書の代理受取り

※該当箇所に☑を入れる

年 月 日

委任者氏名：

委任者在籍学科：

委任者学籍番号：