

委任状

令和 年 月 日

宮城県仙台第二高等学校長 殿

委任者（申請者）

住 所

電話番号

氏 名

㊞

生年月日

年

月

日生

私は、下記の受任者を代理人として証明書交付申請に関する一切の権限を委任します。

受任者（代理で申請を行う方）

| | |
|------|--------|
| 住所 | |
| 氏名 | ㊞ |
| 生年月日 | 年 月 日生 |
| 電話番号 | |