

委 任 状

平成 年 月 日

龍谷高等学校 校長 様

委任者名 _____ 印 (証明対象者本人による自署)

住 所 〒 _____

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人とし、証明書発行の申込、受取についての権限を委任いたします。

代理人名前 _____ (実際に申込・受取をする方)

住 所 〒 _____

電話番号 _____

※委任者、代理人それぞれの身分証明書のコピーを添付してください。

※添付された身分証明書のコピーは、今回の本人確認にのみ使用し責任を持って破棄しますので返却は致しません。