

* 委任する本人が、すべて自署してください。

委 任 状

年 月 日

東海アクシス看護専門学校 校長様

委任者(交付申請者)

住 所	
氏 名	(印)
平日昼間の連絡先	— —

私は、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限について、下記の者を代理人として委任します。(該当項目の□にチェックする。)

卒業証明書

成績証明書
(卒業後5年以内発行可能)

保存期限経過証明書

その他()

代理人

住 所	
氏 名	(印)
平日昼間の連絡先	— —
委任者との関係	

代理人の身分証明書(マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、住民票等)を御提示ください。