

令和 年 月 日

常葉大学 学長殿
常葉大学短期大学部 学長殿

委任状

私は、次の者を代理人と定め、証明書の申請および受領の権限を委任いたします。

【代理人】

氏名	㊟
生年月日	
住所	〒
電話番号（自宅）	
電話番号（携帯）	
メールアドレス	
委任者との続柄	

【委任者】

学籍番号 (不明の場合 未記入可)	
氏名	㊟
生年月日	
住所	〒
電話番号（自宅）	
電話番号（携帯）	
メールアドレス	
委任理由	

※提出時に代理人及び委任者の身分証明書（運転免許証／健康保険証／パスポート）の鮮明なコピーが必要です