

**\*委任する本人が、すべて自署してください。**

## 委 任 状

年 月 日

静岡県立科学技術高等学校長 様

### 委任者（交付申請者）

|                |     |
|----------------|-----|
| 住 所            |     |
| 氏 名            | ㊟   |
| 平日昼間の<br>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□の中にチェックを入れる）

- ☐ 卒業証明書    ☐ 成績証明書    ☐ 調査書  
☐ 単位修得証明書    ☐ 修得学科目証明書    ☐ 調査書等発行できない旨の証明書

### 代理人

|                |     |
|----------------|-----|
| 住 所            |     |
| 氏 名            |     |
| 平日昼間の<br>連 絡 先 | — — |
| 委任者との<br>関 係   |     |