

# 委任状

開新高等学校長 様

令和〇〇年 9月 24日

## 【委任者署名・捺印】

氏名： 開新 太郎 ⑩  
生年月日： 平成 7年 5月 5日生  
住所： 〒862-8677 熊本県熊本市中央区〇〇〇1丁目△番□号  
電話番号： 090-〇〇〇〇-△△△△

私は、下記の者を代理人と定め、証明書交付申請書に記載した証明書の申請・受領に関する一切の権限を委任します。

## 【代理人】

氏名： 鈴木 次郎  
生年月日： 昭和 59年 1月 23日生  
住所： 〒862-1111 熊本県熊本市東区●●●3丁目▲番■号  
電話番号： 090-〇〇〇〇-△△△△

※来校で申請・受領する場合、委任者の本人確認書類写しと代理人の本人確認書類提示が必要。

※郵送での申請の場合、委任者と代理人の本人確認書類写しが必要。