

## 委 任 状

私は、  
（代理人の住所）  
\_\_\_\_\_  
（代理人の氏名）  
\_\_\_\_\_  
（代理人の生年月日）  
\_\_\_\_\_  
（ 昭和・平成・西暦 ）      年      月      日

を代理人と定め下記事項を委任いたします。

### 記

東海大学付属望星高等学校に対しての、証明書交付申請及び同受領における  
一切の権限

以 上

20      年      月      日 委任  
\_\_\_\_\_  
（住所）  
\_\_\_\_\_  
（本人氏名）  
\_\_\_\_\_  
（生年月日）  
（ 昭和・平成・西暦 ）      年      月      日生  
\_\_\_\_\_  
（日中に連絡がとれる電話番号）  
\_\_\_\_\_

本状は原本をご提出ください。本人捺印は必ず必要です。