委　　任　　状

住　所

代理人　氏　名

連絡先ＴＥＬ

宮城県宮城野高等学校長　　殿

私は，上記の者を代理人と定め，証明書の交付及び受領に関する権限を委任します。

1　卒　業　証　明　書	部
2　成　績　証　明　書	部
3　調　　査　　書	部
4　単 位 修 得 証 明 書	部
5　　証明書	部

平成　　年　　月　　日

住　所

本　人　氏　名　　印

連絡先ＴＥＬ

※本人の印鑑が必要です。