

大阪高等学校長殿

年 月 日

## 委 任 状

委任者 住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

(\*必ず押印してください)

私は、下記の者を代理人とし、証明書の発行申込および受領手続きを委任いたします。

代理人 住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

委任者との関係 \_\_\_\_\_