大阪高等学校長殿

　　年　　月　　日

委　任　状

委任者　　住所　〒

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（＊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