

大阪高等学校長殿

年 月 日

委 任 状

委任者 住所 〒 _____

氏名 _____ 印

(*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 _____

※委任者（申込者）および代理人の方の本人確認書類のコピーもご提出ください