

委任状

令和 年 月 日

宮城県本吉響高等学校長 殿

受任者 住所

氏名 印

(年 月 日 生)

委任者 住所

氏名 印

(年 月 日 生)

私は () 証明書の発行にあたり、上記受任者に全権限を委任します。

※ 来校時に顔写真付きの身元が分かる免許証等も持参するよう連絡してください。