委　任　状

令和　　年　　月　　日

福岡県立武蔵台高等学校長　殿

（委任者）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、下記の者を代理人と定め証明書発行の申請に関する一切の権限を委任いたします。

（代理人）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

委任者との関係＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿