

# 委任状

代理人氏名：

代理人生年月日： 昭和・平成 年（西暦 ）年 月 日

代理人学籍番号：

代理人所属 在學生： 学部・研究科 / 前期・後期課程 / 学科・専攻  
その他： 続柄等：（ ）

代理人住所： 〒

代理人電話番号：

代理人メールアドレス：

※携帯や勤務先など昼間に連絡のつく電話番号、メールアドレスを記入してください。

私は、上記の者を代理人と定め、別紙「証明書交付願」のとおり交付申請及び受領における一切の権限を委任いたします。

委任者氏名：

印

委任者生年月日： 昭和・平成 年（西暦 ）年 月 日

委任者学籍番号：

委任者所属 在學生： 学部・研究科 / 前期・後期課程 / 学科・専攻  
その他：

委任者住所： 〒

委任者電話番号：

委任者メールアドレス：

※携帯や勤務先など昼間に連絡のつく電話番号、メールアドレスを記入してください。