（あて先）

川口市立高等学校長

委　　任　　状

住　　所

**代理人**

**（窓口に来るかた）**

氏　　名

生年月日　　　　　年　　　　　月　　　　　日

私は上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

【委任事項】（委任する項目に☑を入れてください。）

[ ] 卒業証明書

[ ] 成績証明書

[ ] 調査書

[ ] 単位習得証明書

[ ] その他証明書（　　　　　　　　　　　）

住　　所

**申請者**

**（委任するかた）**

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※　委任者本人が自署または記名押印してください。

※　代理人の方は必ず本人確認書類をお持ちください。