委　　任　　状

令和　　　年　　　月　　　日

　山形県立産業技術短期大学校長　殿

代理人（本校に来られる方）

氏　名

住　所

日中の電話連絡先　　　　　　　－　　　　　－

　（交付のお知らせ等の電話連絡先）

　　　　　私は、上記の者を代理人と定め、私に関する

　　　　　　（ 　 ）修了証明書

　　　　　　（ 　 ）成績証明書

　　　　　　（ 　 ）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　に係る

　　　　　　（ 　 ）申請及び受取

　　　　　　（ 　 ）申請のみ

　　　　　　（ 　 ）受取のみ

　　　　の権限を委任します。

　　　　※委任する内容に○印をつけてください。

委任者（証明書の対象者）

氏　名

住　所

【必要書類等】

　　　代理人の本人確認書類（運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等のいずれか一つ。運転免許証の場合には表裏の両面）の写し