

委任状

平成 年 月 日

申請人

住所	〒		
	TEL		
氏名	(フリガナ)	旧姓	印
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
在籍時所属	三重調理専門学校 調理経営学科 ・ 調理師科 三重介護福祉専門学校		

私は次の者を代理人と定め、証明書請求に関する一切の権限を委任します。

代理人

住所	〒		
	TEL		
氏名	(フリガナ)		

* 黒または青のボールペンでご記入ください。
* この委任状は、申請人本人が記入してください。
* この委任状の他に、申請人本人の身分証明書のコピーと代理人の身分証明書のコピーが必要です。
* 提出いただいた身分証明書のコピーはお返しすることはできません。ご了承ください。