

(様式2)

委任状

年 月 日

群馬県立利根実業高等学校長 様

卒業(転退学)年月日 年 月 日

学科等 科 コース

住 所

(ふりがな)

(本人)

氏 名 印

(旧姓)

生年月日

電話番号

次の者を私の代理人に選任し、次の証明書の申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

住 所

(代理人)

氏 名

(本人との関係:)

卒業証明書	通	単位修得証明書	通
成績証明書	通	その他 ()	通
調 査 書	通		

※本人の自署によること。