

委 任 状

年 月 日

栃木県立県央産業技術専門校長 様

(修了証の氏名) (ふりがな)

氏 名

(旧 姓)

生年月日

住 所

電話番号

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

(代理人) 住 所

氏 名

(本人との関係 :

)

※ 修了証の氏名及び代理人の自署によること。

修了証氏名の本人確認ができる書類（運転免許証・健康保険証・パスポート等の写し）を添付すること。

提出の際は、代理人の運転免許証、健康保険証、パスポート等を提示願います。