

# 委任状

令和 年 月 日

宮城県美田園高等学校長 殿

私は、以下の者を代理人に定め、下記の権限を委任いたします。

代理人氏名	
代理人住所	
代理人生年月日	大・昭・平 年 月 日

1. \_\_\_\_\_ 証明の取得に関する一切の権限
2. \_\_\_\_\_ 手続きに関する一切の権限
3. その他 ( \_\_\_\_\_ ) に関する権限

委任者氏名	
委任者住所	印
委任者生年月日	大・昭・平 年 月 日
委任者電話番号	— —