

平成 年 月 日

委任状

滋賀県立大学 学長 殿

代理人

フリガナ		申請人と の関係	
氏名	ⓐ		
住所	〒 - 電話番号 () -		

私は上記の者を代理人と定め、個人情報に関する下記の権限を委任いたします。

申請人

フリガナ		学籍番号	
氏名	ⓐ	生年月日	年 月 日
住所	〒 - 電話番号 () -		
委任する 内容	<input type="checkbox"/> 証明書の窓口申込 <input type="checkbox"/> 証明書の窓口受取 <input type="checkbox"/> 証明書の郵送申込 <input type="checkbox"/> 証明書の郵送受取 ※該当する項目にすべてにチェックをつけてください。		

注1：太枠内をすべて本人が記入してください。

注2：押印がない場合や記入漏れがある場合は無効になりますのでよく確認してください。

注3：シャチハタ印では受付できません。

注4：委任状のみでの証明書発行申請はできません。必ず発行申請書によって申請してください。