

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	⑩ (自署の場合は押印省略可)		
住 所	〒 - 電話番号 () -		

私は上記の者を代理人と定め、証明書の申請および受領の権限を委任いたします。

申請人

フリガナ		学 籍 番 号							
氏 名	⑩ (自署の場合は押印省略可)	生 年 月 日				年	月	日	
住 所	〒 - 電話番号 () -								

注1：太枠内をすべて本人が記入してください。

注2：代理人本人の身分証明書（運転免許証、健康保険証など）を持参してください。

注3：委任状のみで証明書の発行はできません。必ず証明書交付申請書によって申請してください。