委 任 状

フェリス女学院大学長 殿

私は、次の者を代理人と認め、証明書の申込み・受取りを委任いたします。

1	半理	Y
	() J-1	/\

代理人	氏名						
	生年月日	西暦		年	月	日 生	
	住所	Ŧ					
	電話番号						
	委任者(本人) との関係						
	委任する内容	申込	•	受取	(※該当を○	で囲む)	

委任理由

上記、委任事項に相違ありません。

20	年	月日
----	---	----

■ 委任者

	<i>></i> ,				
委	氏名 (本人自署・押印)				(f)
委任す	生年月日	西暦	年	月	日 生
る本人	住所	Ŧ			
	電話番号				

※本学使用欄(ご記入の必要はありませ	受付	
ロマイナンバーカード []	
□運転免許証 [] □パスポート []
□健康保険証 [〕 □住 民 票 []