

# 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。

## 代理人

代理人	氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日生
	住所	〒
	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

委任する本人	氏名 (本人自署・押印)	
	生年月日	西暦 年 月 日生
	住所	〒
	電話番号	

本学使用欄（ご記入の必要はありません）

運転免許証 [ ] パスポート [ ]  
健康保険証 [ ] 住民票 [ ]

受付

--