委 任 状

清泉女子大学学長 殿

私は、次の者を代理人と認め、証明書の申込・受取を委任いたします。

【代理人】

代理人	氏名				
	生年月日	西暦	年	月	日
	住所	〒			
	電話番号				
	委任者(本人)との関係				

【季	纤理	由	1
4	エニ	ш	4

上記委任事項に相違はありません。

西暦 年 月 日

【委任者】

委任者	氏名 (本人自署・押印)				£р
	生年月日	西暦	年	月	日
	住所	〒			
	電話番号				