委 任 状

		ſ	弋理人	住	所			
				氏	名		(続柄)
私は、	上記の者を私の代理人	、に定め、次の証明	明書の申	請及て	受領に係る一切	刃の権限	を委任します。	
			記					
	卒 業 証 明 書 (成 績 証 明 書 (調 査 書 (単位修得証明書 (通) 通) 通) 通)			E 学 証 明 書 ×業見込証明書		通)	
令和	年月	日						
	卒業年月日 学校名 学科名 氏名	昭和・平成・ 岡山県立 (旧姓	令和)		校			
	生年月日 住 所	昭和・平成		月	日			
	電話番号	()	_				

※ 本人の自署によること。