

# 委任状

年 月 日

福岡大学附属大濠中学校・高等学校 校長 殿

( 申請人 : 証明書記載氏名のご本人 )

住所	
氏名	印

私は、下記の者を代理人と定め、次の証明書の取得の権限を委任します。

(証明書の種類)	(枚数)

( 代理人 : 実際に申し込み・受け取りに来られる方 )

住所	
氏名	

- ※ 委任状は、その全文を申請人が自筆でご記入の上、必ず押印して下さい。
- ※ 申請人本人の身分証明書のコピーを添付して下さい。