

(参考様式)

委 任 状

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

福島県立福島高等学校長 様

申請者 (卒業生等)

住 所 福島市森合町5番72号
氏 名 福島 太郎 (印) 自筆または押印
生年月日 平成 12年 5月 5日生

私は、次の者を私の代理人に選任し、証明書の申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

代理人

住 所 福島市杉妻町2-16
氏 名 福島 花子
申請者 (卒業生等) との関係 母