

見本

委任状

年 月 日

- 東京都立_____看護専門学校長 殿
 東京都福祉保健局医療政策部長 殿

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____ (旧姓)

生年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 月 日生

電話番号 _____

代理人との関係 _____

私は下記のことを代理人と定め、証明書の申請・受領に関する一切の権限を委任します。

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 成績証明書 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 | 通 |
| <input type="checkbox"/> | 通 |

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

留意事項

- 委任状は、委任者本人が黒のボールペン等（鉛筆は不可）で記入してください。
- 代理人は申請の際、次の書類をお持ちください。
 - 委任者のご本人確認ができる書類（運転免許証、パスポートなどで（写）も可）
 - 代理人のご本人確認ができる書類
- 委任状は、証明書交付申請に添付し、提出してください。