

# 委任状

年 月 日

委任者	(フリガナ) 氏 名	⑩
	住 所	〒 —
	電 話 番 号	— —

私は、下記のことを代理人と定め、証明書申請に関する一切の権限を委任いたします。  
なお、委任により手続の不備、その他不利益な事情が生じた場合は、委任者である私が全ての責任を負うものとします。

代理人	(フリガナ) 氏 名	⑩
	住 所	〒 —
	電 話 番 号	— —
	委任者との関係	

※委任者欄・代理人欄いずれについても本人が記載してください。  
※委任者・代理人それぞれの身分証の写しを添付してください。

以 上

教務課 使用欄	委任者確認欄		
	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
	代理人確認欄		
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> パスポート	
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> その他 ( )		

受付印