

委 任 状

令和 年 月 日

青森県立三本木農業恵拓高等学校長 殿

「申請者」

住 所

氏 名

印

生年月日

電話番号

昭和・平成 年 月 日 科卒業

私は(代理人氏名) _____ に卒業証明書の申請手続き
を委任します。

「代理人」

住 所

氏 名

生年月日

印

※申請者の身分証明書のコピー(運転免許証等)も添付してください。