

# 委任状

年 月 日

学校法人 千葉敬愛学園 敬愛大学 御中

代理人住所 \_\_\_\_\_

代理人氏名 \_\_\_\_\_ 印

代理人生年月日（西暦） \_\_\_\_\_

代理人連絡先（Tel） \_\_\_\_\_

委任者との関係 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

## 記

卒業証明書（和文）	通	の発行および受け取り
卒業成績証明書（和文）	通	
在学期間証明書（和文）	通	
卒業証明書（英文）	通	
卒業成績証明書（英文）	通	
その他（ _____ ）	通	

委任者住所 \_\_\_\_\_

委任者氏名 \_\_\_\_\_

委任者生年月日（西暦） \_\_\_\_\_

委任者連絡先（Tel） \_\_\_\_\_

委任者学籍番号（分かれば） \_\_\_\_\_

委任者身分証コピー 貼付け欄