

年 月 日

委 任 状

滋賀県立大学教務課長 様

代理人

フリ ガナ		申請人と の関係	
氏 名	<small>Ⓜ</small> <small>(自署の場合は押印省略可)</small>		
住 所	〒 - 電話番号 () -		

私は上記の者を代理人と定め、証明書の申請および受領の権限を委任します。

委任者（証明書に記載される本人）

フリ ガナ		学 籍 番 号					
氏 名	<small>Ⓜ</small> <small>(自署の場合は押印省略可)</small>	生 年 月 日	年	月	日		
住 所	〒 - 電話番号 () -						

注1：太枠内をすべて委任者（本人）が記入してください。

注2：代理受領の場合は、委任状および代理人の本人確認書類（運転免許証、パスポートなど）を直接、窓口を持参してください。

注3：代理申請の場合は、申請の際に、交付申請書と委任者の本人確認書類に加え、委任状および代理人の本人確認書類をあわせて送付してください。