

新潟薬科大学学長 殿

委 任 状

(委任者)

住 所

氏 名

㊟

生年月日

年 月 日

(申請日)

委 任 日

年 月 日

委任事項

私は下記の者を代理人と定め、 年 月 日付証明書交付願に関する請求及び受領の一切の権限を委任しましたので、お届けいたします。

記

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日

年 月 日

委任者との関係

以上

注意事項

- 1.本紙は委任者が記入し、押印してください。
- 2.委任者は、証明書交付願・本紙・自身の身分証明書（運転免許証等）のコピーを添付してください。
- 3.窓口で代理人のご本人確認をさせていただきますので、代理人となられる方は身分証明書（運転免許証等）をご提示ください。
- 4.本状は委任事項に係る証明書交付願の請求及び受領にのみ有効です。