

委 任 状

令和 年 月 日

宮城県小牛田農林高等学校長 殿

代理人住所

代理人氏名

代理人生年月日

昭和・平成 年 月 日

代理人連絡先

私は、()証明書の発行にあたり、上記のものを代理人と定め、
下記の権限を委任いたします。

記

委任者住所

委任者氏名 印

委任者生年月日

昭和・平成 年 月 日

委任者連絡先

※来校時に顔写真付きの身元が分かる免許証等も持参するよう連絡してください。