

年 月 日

委 任 状

滋賀県立大学教務課長 様

【委任者（証明書に記載される本人）】

フリ ガナ		生年月日	年 月 日
氏 名	Ⓜ (自署の場合は押印省略可)		
住 所	〒 ー 電話番号 () ー		

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項 (該当に✓)	<input type="checkbox"/> 受領のみ <input type="checkbox"/> 申請および受領
----------------	--

【代理人】

フリ ガナ		委任者との 関係	
氏 名			
住 所	〒 ー 電話番号 () ー		

【注意事項】

- 1 代理人による申請または受領の場合は、次の書類をご提出ください。
 - ・委任状
 - ・委任者の本人確認書類の写し
 - ・代理人の本人確認書類
- 2 本人確認書類については運転免許証、パスポートなど公的機関発行のものに限ります。
- 3 代理人の本人確認書類は、窓口で申請または受領する場合は原本をご提示ください。郵送による申請または受領の場合は、写しをご提出ください。
- 4 郵送による代理受領を希望する場合、送付先は代理人の本人確認書類に記載された住所に限ります。