

委 任 状

年 月 日

宮崎県立日向工業高等学校 殿

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

私は上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- ・証明書等発行手続きに関する一切の行為

(委任者)

住 所

氏 名

印

生年月日 年 月 日