

証明書申請委任状

年 月 日

常葉大学
学長 江藤 秀一 様

(申請者)

住 所

生年月日

学部学科

(研究科専攻)

氏 名

印

私は下記の者を代理人と定め、証明書の申込みと受取の権限を委任します。

【代理人】

氏名	印
申請者との関係	
住所	〒
電話番号	