

委任状

洗足学園音楽大学・大学院
学長 万代晋也 殿

私は、下記の者を代理人に定め、証明書の申請・受領を委任致します。

○ 代理人

代理人	氏 名	
	生 年 月 日	西暦 年 月 日
	住 所	(〒 -)
	連 絡 先	電話 ()
	委 任 者 (本人) と の 関 係	
	委 任 内 容	

○ 委任の理由

上記の委任事項に相違ありません。

○ 委任者

委任者	氏 名 (本人自署のこと)	
	生 年 月 日	西暦 年 月 日
	住 所	(〒 -)
	連 絡 先	電話 ()

<事務局使用欄>

○本人確認資料

	本人分	代理人分
自動車免許証		
パスポート		
健康保険証		
住民票等		
その他		