委任状

年 月 日

中京大学附属中京高等学校長 殿

代理人

・住所 〒 -

Tel: - -

・氏名 印

・続柄

私は、上記の者を代理人と定め、証明書の受け取りを委任いたします。

依頼人

・住所 〒 -

Tel: - -

・卒業年 年 3月卒業

・氏名 印