

(様式2)

## 委 任 状

年 月 日

群馬県立中央中等教育学校長 様

卒業（転退学）年月日 年 月 日

学科等 制課程 部 科

住 所

(ふりがな)

(本人)

氏 名

印

(旧姓 )

生年月日

電話番号

次の者を私の代理人に選任し、次の証明書の申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

住 所

(代理人)

氏 名

(本人との関係 : )

卒業証明書	通	単位修得証明書	通
成績証明書	通	その他 ( )	通
調 査 書	通		

※本人の自署によること。