委　任　状

私（申請者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、（代理人名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を

代理人と定め、（申請書類名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の申請及び

受け取りに関する一切の権限を委任いたします。

星陵中学校・高等学校校長　様

令和　　年　　月　　日

御住所

申請者

御氏名　　㊞

御住所

代理人

御氏名　　㊞

※代理人の方は、本委任状と本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）をお持ちください。

※本委任状にご記入いただきました個人情報につきましては、証明書授受以外の目的では使用いたしません。