

委任状

令和 年 月 日

- 東京都立_____看護専門学校長 殿
 東京都保健医療局医療政策部長 殿

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____ (旧姓) 印

生年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 月 日生

電話番号 _____

代理人との関係 _____

私は下記のことを代理人と定め、証明書の申請・受領に関する一切の権限を委任します。

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 成績証明書 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 | 通 |
| <input type="checkbox"/> | 通 |

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

留意事項

- 1 本状は、委任者本人が黒のボールペン等（鉛筆、消せるボールペンは不可）で記入してください。
- 2 代理人は申請の際、本人確認書類として、次の書類を提出してください。
(運転免許証、マイナンバーカード（個人番号カード）、パスポートなどの写し等)
- 3 郵送で申請される場合、証明書交付申請書類に本状と上記2の書類を合わせて提出してください。