証 明 書 申 請 委 任 状

年　　　月　　　日

（申請者）

住　　所

生年月日

研究科

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

私は下記の者を代理人と定め、証明書の申込みと受取りの権限を委任します。

（代理人）

　住　　所

　電話番号

　氏　　名

　※代理人の身分証のコピー（運転免許証・健康保険証・パスポート・

マイナンバー等）を必ず同封してください。