

(大学院)

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。