

委任状

提出日： 年 月 日

(代理人)

住所

氏名

⑩

生年月日

年

月

日

連絡先

()

私は上記の者に、証明書の申請と受取を一任します。

年

月

日

(委任者・本人)

住所

氏名

⑩

連絡先

()

※本人が請求できない理由をご記入ください。

必ず原本をご提出ください。


Salesian Polytechnic
サレジオ工業高等専門学校
194-0215 東京都町田市小山ヶ丘4-6-8
Tel. 042-775-3020 Fax. 042-775-3021
<http://www.salesio-sp.ac.jp/>