委　任　状

（代理人）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　記

私は上記の者を代理人と定め、私の（卒業証明書・成績証明書・調査書）の受領に係る一切の権限を委任します。

　滋賀県立大津商業高等学校長　様

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（委任者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞