

委任状

西暦 年 月 日

大阪学院大学・大阪学院大学短期大学部
教務事務室教務課 宛

委任者 氏 名 印
学部・学科
学籍番号
生年月日 西暦 年 月 日 生まれ
住 所
電話番号
離籍年月 西暦 年 月 (卒業・)

私は、次の者を代理人と定め、下記証明書の発行申込・受領を委任します。

代理人 氏 名 印
生年月日 西暦 年 月 日 生まれ
住 所
電話番号
委任者との関係

- (和文・英文) 卒業証明書 ____ 通
 (和文・英文) 成績証明書 ____ 通
 _____ 証明書 ____ 通

<注意事項>

代理人がお申し込みされる際は、身分証明書(代理人)をご提示の上、**委任状**および**委任者の身分証明書の写し**をご提出ください。

※ご記入いただいた個人情報は、証明書発行手続のために使用します。