

東洋鍼灸専門学校 御中

令和 年 月 日

委任状

代理人

氏 名

印

住 所

電話番号

本人との関係

私は上記の者を代理人と定め、下記事項の権限を委任します。

記

証明書発行に伴う申請手続き及び受理

氏 名

印

住 所

電話番号

(注)代理人については委任状の他、「運転免許証、パスポート(外国人登録証明書)、健康保険証」等の本人確認書類の提示を求められる場合がございます。