

証明書 委任状

代理人氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生
現住所	
電話番号	
委任者との関係	

私は、本書及び代理人の身分証明書をもって、上記の者を次の事項にかかわる一切の権限を委任いたします。

年 月 日

委任事項 (該当箇所に✓印をつけ、枚数を記入してください)

- 証明書の申込み _____ 通
- 証明書の受取り _____ 通

委任する本人 氏名	本人自筆署名	印
	旧姓	
生年月日	西暦 年 月 日生	
現住所		
電話番号		
委任する理由		

※この委任状は、証明書を必要とするご本人(委任者)が自筆ですべての項目を記入し捺印してください。(コピー・FAXは不可。原本のみ有効)

※代理人の方は証明書申込みまたは受取りの際に、身分証明書(運転免許証、健康保険証、パスポート)を必ず持参してください。

※ご提出いただいた委任状に関する個人情報は、証明書発行に使用し、その他の目的では使用いたしません。(本様式は、本学「個人情報の保護に関する規程」の定めに従い、取り扱いをさせていただきます)

この欄に代理人の身分証明書のコピーを貼り付けてください。

(この欄に身分証明書のコピーが納まらない場合は、この委任状の裏面に必ず貼り付けてください)

※代理申請の場合、代理人の身分証明書のコピーが貼り付けられていないものは、無効となりますので、ご注意ください!

※代理申請は「大学の窓口での申込み」が原則となります。(代理人による郵送申請は不可)

提出書類に不備がある場合は、確認が取れるまで証明書の発行ができませんのでご了承ください。

■お問い合わせ先

〒440-8511 愛知県豊橋市牛川町松下 20-1
豊橋創造大学 教務課 証明書係 電話:0532-54-9722(教務課)

◇豊橋創造大学/教務課 記入欄◇2005.4.1

受付者	交付願	備考(照会事項等)	責任者
代理人 確認	受理印		
/	/		/