島根大学長 殿

委任状

私は，次の者を代理人と定め，証明書の受領を委任いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代　理　人 | 氏 名 |  |
| 本 人 との 関 係 |  |
| 生年月日 | 　　　 　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 住 所 | 〒 　 　　－TEL（携帯可）： 　　　　　－ 　　　　　－ |

上記，委任事項に相違ありません。

年 　　　　月 　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委　任　者 | 氏 名 | 本人直筆署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 旧 姓 | 卒業・修了後改姓された方のみ |
| 生年月日 | 　　　 　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 住 所 | 〒 　 　　－TEL（携帯可）： 　　　　　－ 　　　　　－e-mail: |

※窓口で受け取る場合：受け取りの際，本人(委任者)の身分証明書（運転免許証，健康保険証等）のコピーと代理人の身分証明書の原本をご持参ください。

郵送で受け取る場合：本人(委任者)と代理人の身分証明書（運転免許証，健康保険証等）のコピーを同封してください。