

年 月 日

学校法人佐藤栄学園御中

委任状

委任者（本人）

学籍番号 (不明の場合は記入不要)	
氏 名	
生年月日	年 月 日
住 所	〒
電話番号	

私は次の者を代理人として証明書の申請を委任いたします。

代理人

氏 名	
住 所	〒
電話番号	
委任者との関係	