豊橋創造大学/豊橋創造大学短期大学部　学長 殿

証明書　委任状

代理人氏名	
生年月日	西暦　　年(大正・昭和・平成　　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。

平成　　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(大正・昭和・平成　　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卒業生ご本人(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、原本のみ有効です。

※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字松下20番地1
豊橋創造大学教務課　証明書係　電話:050-2017-2102(教務課)

◇豊橋創造大学/教務課 記入欄◇2006.4.1

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