

# 委任状

受任者(代理人)

住所	都・道 府・県	市・町 村
氏名		
生年月日	昭・平	年 月 日

上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

_____	書	_____	通	
_____	書	_____	通	
_____	書	_____	通	取得に係る一切の件

令和 年 月 日

宮城県迫桜高等学校長 殿

委任者

住所	都・道 府・県	市・町 村
氏名	印	
生年月日	昭・平	年 月 日
連絡先電話番号		

※すべて委任者が記入してください。