

令和 年 月 日

各種証明書受理に関わる本人確認兼委任状

北照高等学校長 様

(卒業証明書 ・ 成績証明書) の発行に関して、受理を、(郵送 ・ 代理者) による方法を希望いたしますので下記の通り本人確認をいたします。

記

各種証明書発行請求者の氏名及び生年月日 (直筆) :

住所 _____

連絡先 (電話) _____

ふりがな
氏名 _____ ㊞ 西暦 年 月 日生

必要部数 () 通

使用目的 (進学のため ・ 就職のため)

代理者による受理を希望する場合 :

請求者との関係 _____ 連絡先 (電話) _____

代理者の氏名 _____ ㊞

以上

※ご記入頂いた個人情報、証明書発行に関わる確認業務のみに使用し、それ以外の目的で使用することはありません。また、業務完了後は速やかに破棄をいたします。