

※窓口に来る方と証明を受ける方が異なる場合は、提出してください。

令和 年 月 日

沖縄県立豊見城高等学校長 殿

証明を受ける方の氏名

印

住 所：

連絡先：

委任状

証明書等交付申請のための手続きに関することについては、下記の者へ委任します。

記

受任者氏名（窓口に来る方）

（申請者との続柄： ）

（注）来校する際は身分証明書の準備をお願いします。