

委任状

(宛先) 姫路市医師会看護専門学校 学校長

年 月 日

委任者

委任者氏名

現住所

下記の者に次の権限を委任します。

(委任事項の1または2に○をしてください。2の場合は具体的な内容をカッコ内に記入してください。)

委任事項

1. 申請していた証明書の受取

2. その他 ()

代理人

代理人氏名

本人との続柄

現住所

電話番号

※すべて**委任者の自筆**で記入してください。

※代理人の本人確認ができるもの(運転免許証等)をお持ちください。