

# 委任状

平成 年 月 日

秋田看護福祉大学長 様

私は、代理人住所 : \_\_\_\_\_

代理人氏名 : \_\_\_\_\_ ㊟

を代理人と定め、下記事項を委任いたしました。

## 記

委任内容 : 証明書の受け取り

委任者住所 : \_\_\_\_\_

委任者氏名 : \_\_\_\_\_ ㊟