

委任状

令和 年 月 日

京都府立看護学校長 様

住所 _____

氏名 _____ 印

私は、下記の者を代理人と定め、諸証明の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

受任者 住所 _____

氏名 _____

証明を受け取る者との続柄 _____