

宮崎県立看護大学理事長 殿

委任状

【代理人】

住 所 _____

氏 名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記証明書の申請・受領の権限を委任します。

記

証明書名	申請数
	通
	通
	通

年 月 日

【委任者（本人）】

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞ （本人自筆署名）

※本人、代理人とも本人確認ができるもの（運転免許証、健康保険証等）が必要となります。