

北 里 大 学 長 殿

委 任 状

平成 年 月 日

委任する人	住所			
	氏名	印 (学年・学籍番号: 年 番)	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	私は、次の者を代理人と定め、下記証明書の申請・取得の権限を委任します。			
代理人	住所			
	氏名	(学年・学籍番号: 年 番)	生年月日	昭和・平成 年 月 日
該当する項目に○印をつけてください。				
	卒業証明書	通		
	修了証明書(修士)	通		
	修了証明書(博士)	通		
	学業成績証明書(修士)	通		
	学業成績証明書(博士)	通		
	その他証明書(具体的に記入)	通		

《注意》 ※必ず、委任する人が上記の枠内を全部記載してください。

※受け取りの際は、証明書記載氏名者の身分証明書の写し(運転免許証、パスポート、健康保険証、外国人登録証のいずれか)と、代理人自身を証明する身分証明書を提示してください。本学部在学生の場合は学生証を提示してください。

※本学部在学生の場合は、学年・学籍番号を記入してください。