

証明書申請受取委任状

年 月 日

第一工科大学東京上野キャンパス
学長 都築明寿香 様

【申請者】

氏 名	印
学籍番号	
住 所	
電話番号	

私は下記の者を代理人と定め、証明書の申込みと
受取の権限を委任します。

【代理人】

氏 名	印
申請者との関係	
住 所	
電話番号	