

大学記入欄

チェック： ☐ 本人確認済み

浜松医科大学長 様

年 月 日

委任状

代理人 (窓口に来た人)	住 所		
	氏 名		申請者との続柄
	生年月日	年 月 日	

私は、上記の者を代理人に選任し、 証明書等交付に関する 一切の権限を委任します。

申請者本人 (委任者)	住 所		
	氏 名		印 シャチハタ、 スタンプ印不可
	生年月日	年 月 日	
	電話番号	*日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。	

※委任状はすべて、申請者本人（委任者）が記入してください。

※印は認印で構いませんが、朱肉を用いたものをご使用ください。（シャチハタ、スタンプ印不可）

※代理人は、本人確認書類を提示してください。

（本人確認書類…運転免許証・パスポート・健康保険証、マイナンバーカードなどの公的な書類で有効期限内のもの。
マイナンバーカードの個人番号（裏面）は提示しないでください。）

【個人情報の保護について】

委任状による申請につきましては、代理人（窓口に来た人）の本人確認書類の提示をお願いしております。証明書交付手続きにより取得した個人情報については、本手続き以外の目的では使用いたしません。