委　任　状

　　年　　月　　日

鹿　児　島　市　長　殿

【委任者】

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　※自署以外の場合は押印が必要です

私は、下記の者を代理人と定め、鹿児島市立高等看護学校関係証明書の申請及び受領に関しまして委任します。

【代理人】

住　所

氏　名

委任者との関係

※代理人の本人確認書類（運転免許証・健康保険証等）の写しを添付してください。