委 任 状

私は下記の者を代理人と定め、証明書の交付申請を委任します。

【代理人】

代理人名	作新太郎
住 所	〒320-8525 栃木県宇都宮市一の沢 1-1-41 TEL 090 — 8675 — 4321
委任者との関係	父親

【委任者】

委任者名	作新花子 啣 (旧姓) 山田
住 所	T320-8525 日中つながる番号を 栃木県宇都宮市一の沢 1-1-41 TEL 090 - 1234 - 5678
生年月日	昭和 平成 63 年 9 月 28 日
卒業年月日	昭和 平成 令和 19 年 3 月 1 日 卒業

※委任者が氏名変更されている場合は、運転免許証または健康保険証の写しをご持参ください。

委 任 状

私は下記の者を代理人と定め、証明書の交付申請を委任します。

【代理人】

代理人名	
住所	〒 TEL − −
委任者との関係	

【委任者】

委任者名		(FI)	(旧姓)	
住 所	〒 TEL −	_		
生年月日	昭和・平成	年 月	目	
卒業年月日	昭和・平成・令和	年	月 日	卒業

※委任者が氏名変更されている場合は、運転免許証または健康保険証の写しをご持参ください。