

東北医科薬科大学長 殿

## 委任状

私は、次の者を代理人と定め、証明書の申込と受領を委任いたします。

《代理人》

代理人	氏名	
	生年月日	昭和 平成 年 月 日
	住所	〒  TEL. — —

<委任理由>

.....

.....

上記委任事項に相違ありません。

年 月 日

《委任者》

委任する本人	氏名	本人自筆署名  印  (旧姓)
	生年月日	昭和 平成 年 月 日
	住所	〒  TEL. — —