

# 委 任 状

愛媛県立上浮穴高等学校長 様

令和 年 月 日

委 任 者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

次の者を代理人と定め、  
委任します。

の請求及び受領の権限を

代 理 人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

委任者との続柄 \_\_\_\_\_