

委 任 状

令和 年 月 日

委任者 中学校

令和 年 月 卒業
卒業見込み

志願者氏名

保護者氏名 印

私は、下記の者を委任代理人と定め、次の権限を委任します。

記

1 受任者

住 所 小 松 市 八 幡 ト 1 番 地

小松市立高等学校 校長 源 義則

2 委任事項

志願変更に伴う過誤納証紙の還付請求、請求額の受領及び志願変更先への
入学検定料の納入

3 委任期間

過誤納証紙還付請求書提出時から志願変更先への入学検定手数料の納入時
まで