

# 委 任 状

愛媛県立野村高等学校長 様

令和 年 月 日

委 任 者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

次の者を代理人と定め、 \_\_\_\_\_ の請求及び受領の権限  
を委任します。

代 理 人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

委任者との続柄 \_\_\_\_\_

本人確認済み

免許証 ・ 保険証