

令和 年 月 日

秋田栄養短期大学
学 長 小 泉 健 様

委 任 状

私は、代理人住所 : _____

代理人氏名 : _____ ⑩

を代理人と定め、下記事項を委任いたしました。

記

委任内容 : 証明書の受け取り

委任者住所 : _____

委任者氏名 : _____ ⑩