

申請日 2022年 4月 1日

委任状

【申請本人について】

氏名	伊予 花子 (旧姓 松山)		
生年月日	1979 年 1 月 4 日生		
学籍情報	学部	学校教育教員養成	学科課程
	研究科		専攻

私は、下記の者を代理人とし、証明書の交付手続きを委任いたします。

【代理人について】

氏名	伊予 太郎		
生年月日	1978 年 5 月 5 日生		
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 松山市〇〇町1-1		
連絡先	電話番号：(090)1234-xxxx Email：〇〇〇〇@〇〇〇〇.ne.jp		

申請本人署名 伊予 花子

【郵送で受け取る場合の注意】

- ◆ 本人確認として、申請者及び代理人の本人確認書類のコピーが必要です。
《例》運転免許証、健康保険証、パスポート、在留カード、学生証（愛媛大学の在学生ののみ）
※マイナンバーカードの使用はご遠慮ください。
※健康保険証の写しを使用する場合は保険者番号、被保険者等記号・番号をマスキングしてください。
- ◆ 宛先は、本人または代理人宛のみです。
提出先等へ直接送付することはいたしかねます。あらかじめ、ご了承ください。
- ◆ 宛先を明記した返信用封筒（長形3号以上の封筒）と返信用切手を提出してください。

記入例(EXAMPLE)

申請日 2022 年 4 月 1 日
TODAY'S DAY YEAR MONTH DAY委任状
LETTER OF ATTORNEY

【申請本人について】

氏名 NAME	Jack Smith (旧姓)			
生年月日 DATE OF BIRTH	1992 年 YEAR	5 月 MONTH	4 日 DAY	日生 DAY
学籍情報 UNDERGRADUATE/ GRADUATE SCHOOL	Faculty of Engineering 学部 FACULTY	Mechanical Engineering 学科 課程 DEPARTMEN		
	Graduate School of Science and Engineering 研究科 GRADUATE SCHOOL	Engineering for Production and Environment 専攻 MAJOR SUBJECT		

私は、下記の者を代理人とし、証明書の交付手続きを委任いたします。

【代理人について】

氏名 AGENT'S NAME	伊予 太郎			
生年月日 DATE OF BIRTH	1990 年 YEAR	5 月 MONTH	5 日 DAY	日生 DAY
住所 AGENT'S ADDRESS	〒〇〇〇-〇〇〇〇 松山市〇〇町1-1			
連絡先 AGENT'S CONTACT	電話番号(TELEPHONE NUMBER) : (090)1234-xxxx Email : 〇〇〇〇@〇〇〇〇.ne.jp			

申請本人署名 Jack Smith
APPLICANT'S SIGN

[郵送で受け取る場合の注意]

- ◆ 本人確認として、申請者及び代理人の本人確認書類のコピーが必要です。
《例》運転免許証、健康保険証、パスポート、在留カード、学生証（愛媛大学の在学生ののみ）
※マイナンバーカードの使用はご遠慮ください。
※健康保険証の写しを使用する場合は保険者番号、被保険者等記号・番号をマスキングしてください。
- ◆ 宛先は、本人または代理人宛のみです。
提出先等へ直接送付することはいたしかねます。あらかじめ、ご了承ください。
- ◆ 宛先を明記した返信用封筒（長形3号以上の封筒）と返信用切手を提出してください。