

武蔵野美術大学 通信教育課程

課程長 殿

委任状

私は、証明書の発行・受領を以下の者に委任します。

代理人氏名	
申請者との関係	
代理人の住所	〒
代理人の電話番号	
証明書の種類	

平成 年 月 日

学籍番号	
申請者氏名 ※必ず捺印してください	印
申請者の住所	〒
申請者の電話番号	

- ※ 申請者本人が記入してください。
- ※ ボールペン等で記入してください。