|  |
| --- |
| **委　　任　　状**受任者　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞　上記の者を代理人として下記権限を委任します。記　　　　　　　　　　　　　　から　　　　　　　　　　への志願変更に伴う高等学校入学選考手数料の還付請求及び還付金の受領に関する件（　　　　　円）　　令和　　年　　月　　日委任者　　　　 住　所　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞  |