

日本大学薬学部長 殿

## 委任状

代理人 (申請者本人が記入)	住所 〒
	氏名
	生年月日 (昭和・平成) 年 月 日

## 記

私は、上記の者を代理人に選任し、証明書申請に係る権限を委任いたします。

なお、手続き上での不備及び不利益な事情が生じた場合、委任者である私が全ての責任を負うものとします。

本人 (申請者本人が記入)	住所 〒
	氏名 <span style="float: right;">⑩</span>
	生年月日 (昭和・平成) 年 月 日
	電話番号 ※携帯あるいは確実に連絡が取れる番号
	TEL      —      —  携 帯      —      —

受付印