

福岡ベルエポック美容専門学校  
学校長 田中 浩一 殿

## 委任状

年 月 日

### 【委任者（申込者本人）】

フリガナ	
氏名 (本人署名・押印)	Ⓜ
生年月日	年 月 日
住所	〒
電話番号	( )

私は下記の者を代理人と定め、証明書発行願の作成依頼および受領する権限を委任します。

### 【代理人】

フリガナ	
氏名	Ⓜ
住所	〒
電話番号	( )
委任者との関係 (続柄・肩書等)	

※本委任状とともに「委任者の身分証明書コピー」を提出してください。  
また、「代理人の身分証明書」を受付窓口で提示してください。