

委任状／Letter of Commission

立命館大学理工学部／研究科長 殿

Dean of College/Graduate School of Science and Engineering, Ritsumeikan University,

代理人／Proxy

住所

Address

氏名

Name

Seal

印

or

Signature

生年月日

Date of Birth

私は上記の代理人に _____ に関する権限を委任します。

I hereby give complete authority to my representative for _____.

年

Year

月

Month

日

Date

住所

Address

学生氏名

Student Name

Seal

印

or

Signature

生年月日

Date of Birth

学生証番号

Student ID.

なお、委任により手続き上の不備やその他不利益な事情が生じた場合は、委任者である私が全ての責任を負うものとします。

I understand if any defects or undesirable events occur that I, the authorizer, shall assume all responsibility.

1 ペン書きで全ての項目を記入してください。

Please fill in this form completely in pen.

2 両氏名に捺印してください。特に委任者の捺印もしくはサインのなきものは無効です。

Please sign/seal both first and last names. Application will become invalid for lack of signature.

3 記載内容に不備のあるものは受付けません。

Incomplete forms will not be accepted.

4 代理人はご本人の身分証明書と委任者の身分証明書のコピーを持参してください。

The representative must bring copies of forms of identification, one for him/her and one for the student.