委任状 Letter of Attorney

		年 月	日
	Year	Month	Day
委任者(あなた)学生証番号			
Authorizer's (Your) Student ID			
委任者(あなた)氏名			
Authorizer's (Your) Full name			印
委任者(あなた)連絡先(携帯番号等)			
Authorizer's (Your) Contact number			
The		1 .	. > m.l.
私は、			
で、(代理人氏名)(
を代理人に選任し、の手続きを委	任いたしま、	す。	
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	音である
私が全ての責任を負うものとします。			
I hereby authorize (representative's name)			
my (relationship to you)	, to (proce	edure)	
because (reason)			······································
I understand if any defects or undesirable events occu	ır, I shall a	ssume all	
responsibility.			
			以上
①ペン書きで全ての項目を記入すること。			
② 記載内容に不備のあるものは受付けません。 ③ 委任者は自身の学生証コピーを添付してください。			
④ 代理人は、「身分証明書」を持参してください。			
⑤ 異なる委任手続きを行うには、それぞれの手続きにつき1枚の引	&任状が必要で	ぎす。	
1. Please fill in this form completely in pen.			
2. Incomplete forms will not be accepted.			

3. Please attach the copy of the authorizer's (your) student ID card.4. The representative must bring some form of identification.

5. A single form may be used for no more than one instance of authorization.

教学課 許可確認 Office Authorization