

委任状

平成 年 月 日

羽衣国際大学長 殿

入学年度_____年 生年月日（西暦）_____年__月__日

_____学部_____学科

_____専攻・コース（○で囲んでください）

氏名 _____⑩

住所 〒 _____

電話番号 _____

_____の受領を下記の者に委任いたします

記

代理人氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

続柄 _____