北里大学学長　殿

委　任　状

（西暦）　　年　　月　　日

委任する人	住　所	（〒　　－　　）		
	氏　名	印	生年月日	（西暦）　　年　　月　　日生
	学籍番号	修士・博士 課程　　年　　番		
	私は、次の者を代理人と定め、下記証明書の申請・取得の権限を委任します。			

代理人	住　所	（〒　　－　　）		
	氏　名		生年月日	（西暦）　　年　　月　　日生
	学籍番号	修士・博士 課程　　年　　番		

該当する項目に〇をつけて下さい。

	学業成績証明書	通
	修了証明書	通
	修了見込証明書	通
	英文学業成績証明書	通
	英文修了証明書	通
	その他証明書 〔　　〕	通

≪注意≫

※必ず、委任する人が上記の枠内を全部記入してください。
※受取の際は、証明書記載氏名者の身分証明書の写し（運転免許証、パスポート、健康保険証 ★、外国人登録証のいずれか）と代理人自身を証明する身分証明書を提示してください。大学院在学生の場合は学生証を提示してください。
※大学院在学生の場合は、学年・学籍番号を記入してください。
★保険者番号及び被保険者等記号・番号にマスキングを施した上で提出してください。