

令和 年 月 日

日本大学理工学部長 殿

代理人選任届

代理人	住 所
	氏 名
	生年月日 年 月 日

私は、上記の者を代理人に選任し証明書申請に関する権限を委任したので、お届けします。

申請者 (本人)	住 所
	氏 名 ㊟
	生年月日 年 月 日
連絡先	電話番号 () <small>※日中に連絡可能な電話番号を記入してください。</small>

※代理人欄・申請者欄のいずれについても申請者が記入してください。

<個人情報の取扱いについて>

本学が証明書の交付手続により取得した個人情報については、証明書発行に伴う本人確認及び申請内容に関する本人への問い合わせのために利用します。これらの個人情報については上記に明示する利用目的のみに使用し、その利用目的の達成に必要な範囲を超えて利用することはありません。

教務課使用欄

本人確認欄(該当するものにチェックを入れる) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()
代理人確認欄(該当するものにチェックを入れる) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()

取扱者