

申請日 年 月 日  
Application Date Year Month Day

## 委任状 LETTER OF ATTORNEY

### 【申請人について/APPLICANT INFORMATION】

氏名 NAME	旧姓: Maiden name		
生年月日 DATE OF BIRTH	年 Year	月 Month	日生 Day
学籍情報 REGISTRATION INFORMATION	愛媛大学大学院連合農学研究科 The United Graduate School of Agricultural Sciences, Ehime University 専攻/Major:	入学年度: Entrance Year and Month	/
		終了年度: Graduate Year and Month	/

私は、下記の者を代理人とし、証明書の交付手続きを委任いたします。

I authorise the following person to act as my representative and  
to carry out the procedures for the issuance of the certificate.

### 【代理人について/AGENT INFORMATION】

氏名 NAME	
生年月日 DATE OF BIRTH	年 Year 月 Month 日生 Day
住所 ADDRESS	〒
連絡先 CONTACTS	電話番号/Phone Number: Email:

申請人署名  
Applicant's Sign

\_\_\_\_\_