委任状

 年 月 日

東京藝術大学音楽学部教務係　御中

委任者

住　　　所

　　 電話番号

 　　氏　 名 　㊞

私は下記の者を代理人と定め の受け取りの権限

を委任します。

記

代理人

住　 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

氏 　 名

以上