

# 委 任 状

年 月 日

公立大学法人前橋工科大学理事長 様

志願者（委任者）

〒

住所

氏 名

印

私は、下記の者に入学検定料の返還請求について委任します。

口座名義人（受任者）

〒

住所

氏 名

印