

群馬大学全学認証アカウントパスワード変更手続き委任状
(代理人による委任申請)

年 月 日

総合情報メディアセンター長 殿

代理人

フリガナ 氏名		部局名	
所属	学科（講座）	E-mail 内線	

私は、上記のものを代理人と定め、群馬大学全学認証アカウントのパスワード再発行手続き及び受領の権限を委任します。

本人

フリガナ		部局名	
氏名（自筆）	印		
所属	学科（講座）	E-mail 内線	

注意：

- ・ 代理人は、本人確認書類のコピー、及び、代理人の本人確認書類を持参して、総合情報メディアセンター情報基盤部門各分室までおいで下さい。
- ・ 代理人は、本学教職員等に限ります。
- ・ 申請の際、本人に確認の連絡をさせていただく場合があります。