委任 状 POWER OF ATTORNEY

・委任者がすべて記入してください。Pleas	e be sure that the a	pplicant con	pletes this	
power of attorney in person				
・消せるボールペンや鉛筆は使用しないで	ください。Please d	o not use era	asable ball-p	oint
pens or pencils.				
	DATE	年/	月/	日
【委任者 Mandator】				
住所 Address:				
氏名 Name:				
生年月日 Date of Birth:				
電話番号 Phone Number				
私は、下記の者を代理人とし、次の証明書の	の交付請求と受領に	-関する権限	を委任しまっ	す。
I hereby authorize the below mentioned per	son to undertake al	the matters	related to th	ıe
application for and receipt of the following o	ertificate on my be	half.		
【代理人 Attorney】				
住所 Address:				
氏名 Name:				

生年月日 Date of Birth:_____

【委任事項 Authorized request】