

委任状

Power of Attorney

20 年 月 日
year month day

委任者 / Mandator

氏名：[㊞] Sign / Seal
Name

生年月日：年 月 日
Date of birth year month day

住所：〒
Address

連絡先：
Phone number

私は以下の者を代理人と定め、証明書の申請及び受領の権限を委任します。

I,, hereby declare that the below mentioned can act as my attorney regard to apply for certification(s) and receive it(them).

代理人 / Attorney

氏名：[㊞] Sign / Seal
Name

生年月日：年 月 日
Date of birth year month day

住所：〒
Address

連絡先：
Phone number