

委任状

Letter of Authorization

20 年 月 日
year month day

委任者 / Mandator

氏名：

Name

㊦ Sign/ Seal

生年月日：

Date of birth

年

year

月

month

日

day

住所：〒

Address

連絡先：

Phone number

E-mail：

私は以下の者を代理人と定め、証明書の申請および受領の権限を委任します。

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

代理人 / Attorney

氏名：

Name

生年月日：

Date of birth

年

year

月

month

日

day

住所：〒

Address

連絡先：

Phone number

E-mail：

=====必要書類 / Required Documents=====

委任者身分証明書 (写) / A copy of Mandator's official identification

*海外在住の場合はパスポート (e.g. Passport, Residence card with a photo)

代理人身分証明書 (写) / A copy of Attorney's official identification