委 任 状

Power	$\circ f$	Attorney	7
I OWEL	()	ALLOTHEY	v

			2 0	年	月	日 day
				year	month	
チ ビ						
<u>委任者 / Mandator</u> 氏名:				Sign	n/ Seal	
Name				09 5181	i, bear	
生年月日:	年	月	日			
Date of birth	year	month	day			
住所:〒						
Address						
連絡先:						
Phone number						
E-mail:						
私は以下の者を代理人と定	ぎめ、証明書の)申請および受	・領の権限	を委任し	ます。	
I,						as
my attorney in regard to a						
代理人 / Attorney						
氏名:						
Name						
生年月日:	年	月	日			
Date of birth	year	month	day			
住所:〒						
Address						
連絡先:						
Phone number						
E-mail:						