

年 月 日
(Date) Year Month Day

委任状 (Letter of Proxy)

【代理人欄 (Proxy's column)】

代理人 氏名 (Proxy's Name)	
代理人 生年月日 (Proxy's Date of Birth; Year/Month/Day)	年 月 日 (Year / Month / Day)
代理人 住所 (Proxy's Address)	〒 ー
代理人 電話番号 (Proxy's Phone Number)	
代理人 メールアドレス (Proxy's E-mail Address)	

※携帯電話や勤務先など日中に連絡のつく電話番号とメールアドレスを記入して下さい。
(※Please provide a phone number and email address where you can be reached during the day, such as a cell phone or work address.)

私は、上記の者を代理人と定め、別紙「証明書交付願」のとおり交付申請及び受領における一切の権限を委任いたします。

(I hereby designate the above-named person as my agent and delegate to him/her all authority to apply for and receive the certificate as described in the attached "Application for Issuance of Certificate".)

【委任者欄 (Delegator's column)】

委任者 氏名 (Delegator's Name)	
委任者 生年月日 (Delegator's Date of Birth; Year/Month/Day)	年 月 日 (Year / Month / Day)
委任者 住所 (Delegator's Address)	〒 ー
委任者 電話番号 (Delegator's Phone Number)	
委任者 メールアドレス (Delegator's E-mail Address)	

※携帯電話や勤務先など日中に連絡のつく電話番号とメールアドレスを記入して下さい。
(※Please provide a phone number and email address where you can be reached during the day, such as a cell phone or work address.)

委任状
(Letter of Proxy)

【代理人欄 (Proxy's column)】

代理人 氏名 (Proxy's Name)	阪大 太郎 HANDAI Taro
代理人 生年月日 (Proxy's Date of Birth; Year/Month/Day)	1989年 1月 1日 (Year / Month / Day)
代理人 住所 (Proxy's Address)	〒565-0871 大阪府吹田市山田丘2-1
代理人 電話番号 (Proxy's Phone Number)	01-2345-6789
代理人 メールアドレス (Proxy's E-mail Address)	〇〇〇 @ 〇〇〇. 〇〇〇. ne. jp

※携帯電話や勤務先など日中に連絡のつく電話番号とメールアドレスを記入して下さい。

(※Please provide a phone number and email address where you can be reached during the day, such as a cell phone or work address.)

私は、上記の者を代理人と定め、別紙「証明書交付願」のとおり交付申請及び受領における一切の権限を委任いたします。

(I hereby designate the above-named person as my agent and delegate to him/her all authority to apply for and receive the certificate as described in the attached "Application for Issuance of Certificate".)

【委任者欄 (Delegator's column)】

委任者 氏名 (Delegator's Name)	阪大 花子 HANDAI Hanako
委任者 生年月日 (Delegator's Date of Birth; Year/Month/Day)	1989年 2月 2日 (Year / Month / Day)
委任者 住所 (Delegator's Address)	〒565-0871 大阪府吹田市山田北3-4
委任者 電話番号 (Delegator's Phone Number)	090-8765-4321
委任者 メールアドレス (Delegator's E-mail Address)	〇〇〇 @ 〇〇〇. 〇〇〇. ne. jp

※携帯電話や勤務先など日中に連絡のつく電話番号とメールアドレスを記入して下さい。

(※Please provide a phone number and email address where you can be reached during the day, such as a cell phone or work address.)