Filing Date year / month / day

委 任 状

Letter of proxy

Please note: To be filled in and signed by the person themselves

Thease note: To be fined in and signed by the person themselves						
委任者 (本人) Applicant information	氏名(本人直筆) Name(hand-written signature)	(II) sign				
	生年月日 Date of Birth	年 月 日生 year / month / day				
	住 所 Present Address	〒				
	電話番号/ E-mail E-mail or Phone number					

私は、下記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

I authorized the person below as my proxy and give my authority to do following matters.

【委任事項】	The	matters	entrusted	to	the	proxy

該当する項目にチェックしてください Please tick the procedure you want to ask yo	ur proxy
□ 各種証明書の発行申請 Requesting the caertificate(s)	
□ 各種証明書の受領 Receiving the certificate(s)	
□ その他 Others ()

Please note: The proxy is required to show his/her card ID when visit at our office at the UT.

	氏 名 Name	
代理人 Proxy information	住 所 Present Address	〒 一
	電話番号/ E-mail E-mail or Phone number	