

Power of Attorney

委任状

Date (yyyy/mm/dd) : / /

To the Mayor of Saitama City:

Applicant

請求者(委任者)

Address

住所

Name

氏名
(請求者が自署)

(The applicant must fill in this form in person.)

Date of Birth (y/m/d) : / /

生年月日

Phone Number

電話番号

Proxy

代理人

Address

住所

Name

氏名

Date of Birth (y/m/d) : / /

生年月日

I hereby authorize the above person to undertake all the matters related to the application for and receipt of the following certificate on my behalf.

私は、次の証明書の交付請求及び受領する権限を上記代理人に委任します。

Types of Certificates

証明書の種類

(Address of the Property)

(物件の所在地)

Fiscal year

証明年度

Number of copies

枚数

Purpose of Use

使用目的