

Letter of Attorney

委任状

Representative

(たのまれた人)

住 所 Address

氏 名 Name

生年月日 Birthdate

I hereby entrust the person whose name is printed above, as my representative and give authorization to perform duties as stated below.

上記の者を私の代理人に選任し、下記の権限を委任したのでお届けします。

記

Year Month Day

年 月 日

Authorized by

(たのんだ人)

住 所 Address

氏 名 Name

生年月日 Birthdate

電話番号 Telephone Number

To the Mayor of Koshigaya City

越谷市長 宛