

<あて先> 焼津市長

Power of Attorney 委任状

Date (yy/mm/dd): _____ / _____ / _____

※ All the items below have to be filled out by the applicant. 全て委任者本人がご記載ください。

Proxy 代理人			
Address 住所			
Name 氏名		Date of birth	Year 年 Month 月 Date 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.

私は上記の者を代理人とし、次の証明書の交付請求と受領に関する権限を委任します。

<input type="checkbox"/> <u>Copy of the Certificate of Residence</u> 住民票の写し /JUMINHYO NO UTSUSHI <u>Optional items</u> 外国人住民に係る住民票記載事項申出 ※Please check (☑) the item(s) you wish to include on the Certificate of Residence. ※住民票の写しを委任する際に、必要な記載事項を記入してください。空欄の場合は「省略」で発行します。	<input type="checkbox"/> <u>All the family members</u> 世帯全員のもの		copy(ies) 通
	<input type="checkbox"/> <u>Applicant</u> 委任者 (本人のもの)		copy(ies) 通
	<input type="checkbox"/> <u>Individual</u> 個人のもの		copy(ies) 通
	<input type="checkbox"/> <u>Householder · Relationship</u> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> <u>Nationality · Region</u> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> <u>Article 30 Paragraph 45 (Medium to Long-Term Resident)</u> 第30条45規定区分 (「中長期在留者」・「特別永住者」など) <input type="checkbox"/> <u>Resident status</u> 在留資格 <input type="checkbox"/> <u>Period of stay</u> 在留期間等 <input type="checkbox"/> <u>The expiration date of the period of stay</u> 在留期間等の満了日 <input type="checkbox"/> <u>History of registration of the common name (tsushomei)</u> 通称名の履歴 <input type="checkbox"/> <u>Name in Katakana</u> カタカナ表記		
<input type="checkbox"/> <u>Certificate of Income/ Certificate of Imposed Residence Tax</u> 所得証明書/SHOTOKU SHOMEISHO)住民税課税証明書/JUMINZEI KAZEI SHOMEISHO	Fiscal year 年度		copy(ies) 通
<input type="checkbox"/> <u>Certificate of Payment of Municipal and Prefectural Tax</u> 市県民税納税証明書/SHIKENMINZEI NOZEI SHOMEISHO ※Fiscal year (from April to March of the following year)	Fiscal year 年度		copy(ies) 通

Applicant 委任者			
Address 住所			
Name 氏名			
Date of birth 生年月日	Year 年	Month 月	Date 日

*Please write (not sign) your name in alphabet as shown on the Residence Card.

(注) 氏名は在留カードに記載されているアルファベットの氏名で自署してください。