

< あて先 > 焼津市長

AUTORIZACIÓN

委任状

Fecha : Año (年) _____ Mes (月) _____ Día (日)

※ El solicitante tiene que llenar todo. 全て委任者本人がご記載ください。

| Procurador 代理人 | | | |
|-----------------|--|---------------------|-------------------|
| Dirección 住所 | | | |
| Nombre 氏名 | | Fecha de Nacimiento | Año 年 Mes 月 Día 日 |

Yo, designo al procurador anotado arriba, y delego la autoridad siguiente en ese procurador.

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"/> Copia del <u>Certificado de Residencia</u> (Certificado Domiciliario) 住民票の写し /JUMINHYO NO UTSUSHI <u>Los Puntos Opcionales en El Certificado de Residencia</u> 外国人住民に係る住民票記載事項申出 ※ Marque <input checked="" type="checkbox"/> de los puntos necesarios. Si no hay marca, no figura en el Certificado de Residencia. ※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"/> De toda la familia 世帯全員のもの | copia(s) 通 |
| | <input type="checkbox"/> De solicitante 委任者(本人)のもの | copia(s) 通 |
| | <input type="checkbox"/> Individual/Nombre 個人のもの/氏名 | copia(s) 通 |
| <input type="checkbox"/> Nombre de la cabeza de familia • Parentesco 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> Nacionalidad • Región 国籍・地域 <input type="checkbox"/> La Clasificación 45 de la ley del Artículo 30 (Residentes de plazo mediano o largo) 第30条45規定区分(「中長期在留者」・「特別永住者」など) <input type="checkbox"/> Tipo de Visa 在留資格 <input type="checkbox"/> Tiempo de estadía 在留期間等 <input type="checkbox"/> Fecha de expiración del período de estancia 在留期間等の満了日 <input type="checkbox"/> Historia del registro de alias 通称名の履歴 <input type="checkbox"/> Nombre en Katakana カタカナ表記 | | |
| <input type="checkbox"/> <u>Certificado de Ingreso /Certificado de Cobro de Impuesto de Residencia</u> 所得証明書/SHOTOKU SHOMEISHO)住民税課税証明書/JUMINZEI KAZEI SHOMEISHO | Año fiscal 年度 | copia(s) 通 |
| <input type="checkbox"/> <u>Certificado de Pago de Impuesto Municipal y Provincial</u> 市県民税納税証明書/SHIKENMINZEI NOZEI SHOMEISHO ※Cada año fiscal(de abril a marzo del año siguiente) | Año fiscal 年度 | copia(s) 通 |

| Solicitante 委任者 | | | |
|-----------------------------|----------|----------|----------|
| Dirección 住所 | | | |
| Nombre 氏名 | | | |
| Fecha de Nacimiento 生年月日 | Año 年 | Mes 月 | Día 日 |

(Atención) En el espacio del “Nombre”, escriba el nombre de usted en alfabeto como figura en su Tarjeta de Residencia. (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。