

委任状
The Letter of Attorney

	YEAR	MONTH	DAY
Date	/	/	
作成日	年	月	日

※太枠内のすべてを申請者が記入して下さい。

Applicant should fill all the blanks by himself / herself.

鑑 識 課 長 殿
To the Police Identification Manager

申請者 Applicant	氏 名 Name	
	生 年 月 日 Date of birth	YEAR / MONTH / DAY 年 月 日

下記の者を代理人として、犯罪経歴証明書の受領を委任します。

I hereby entrust the following person to receive the Certificate of Criminal Record.

代 理 人 Representative	住 所 Address	
	氏 名 Name	
	生 年 月 日 Date of birth	YEAR / MONTH / DAY 年 月 日