

委任状 The Letter of Attorney

	YEAR	MONTH	DAY		
Date	/	/			
作成日	年	月	日		

※枠内のすべてを申請者が記入して下さい。

鑑 識 課 長 殿
To the Police Identification Manager

申請者 Applicant	住所 Address	
	氏名 Name	
	生年月日 Date of birth	YEAR / MONTH / DAY 年 月 日
本人が受領できない理由 Reason for not receiving the certificate yourself		
委任事項 Entrusted Articles		犯罪経歴証明書の受領 Certificate of Criminal Record

下記の者を代理人として、所定の権限を委任します。

I hereby entrust the following person with the authority to act on my behalf.

代理人 Representative	住所 Address	
	氏名 Name	
	生年月日 Date of birth	YEAR / MONTH / DAY 年 月 日

申請時に代理人の連絡先を犯罪経歴証明書担当者に報告していない場合は、窓口時間内（平日午前9時～午後4時30分）に申請者本人からのご連絡をお願いします。

If the contact information of the representative is not reported to the Criminal Record Certificate staff at the time of application, the applicant must contact us in person during the reception hours (9:00 a.m. to 4:30 P.m. on weekdays.).