## **W** Power of Attorney

委任します I (this compa	住所 Address 氏名 Name  は、上記の者を代理人と定め、下記の交付申請及び受領に関する一切の権限を に。 any) appoint the above named person as my attorney-in-fact, delegating to him full powers regarding nd receiving the documents below.	所在地はゴム印可) egal entity and the location can be rubber- sale と。 attorney must be circled. 人登録印を押印のこと。 人登録印を押印のこと。
2. 市、P.県 2. 市、P.県 3. 固定 P.市 4. 法人 P. 5. 軽自動 6. 国民側	E明書・課税証明書・非課税証明書に関すること roof of Taxable Income, Tax Assessment and Tax Exemption Documents.  民税(個人)の納税証明書に関すること roof of Payment of Municipal Tax and Provincial Tax (individual). 産産税・都市計画税の納税証明書に関すること roof of Payment of Real Estate Tax and Urban Planning Tax.  京民税の納税証明書に関すること roof of Payment of Municipal Corporate Tax.  中 車税の納税証明書に関すること roof of Light Vehicle Tax Payment.  建康保険税の納税証明書に関すること roof of Payment of National Health Insurance Tax.	J入のこと。(法人名、 fields. (The name of the le fiするものに〇をつける sponding to the power of でも可。法人の場合は法 it can be an unregistered s
委任者 Grantor	住所(所在地)Address       日         任所(所在地)Address         氏名(法人名)         Name (Name of legal entity)       月         生年月日(個人)       明治 大正 昭和 平成 年 月 日         Date of birth (individual)       Meiji Taisho Showa Heisei year month day	※委任する本人がすべてを記 The grantor must fill in all the f stamped). ※委任事項等については該当、 The document number correst ※個人の場合、即鑑は認印で In the case of an individual, it the inkan must be registered.