

POWER OF ATTORNEY

Date _____ (dd /mm / yy)

I _____ [Full name print]

Address _____ [City/State/Zip]

Phone _____ Fax _____ E-Mail _____

do hereby designate and appoint _____ [Full name print]

Address _____ [City/State/Zip]

Phone _____ Fax _____ E-Mail _____

with the authority to _____

I hereby commit myself to being held fully responsible for the actions that are specified in this letter
and which are undertaken on my behalf by the authorized person.

I have therefore placed my signature below in the presence of witnesses

(_____)
Signature of principal

(_____)
Signature of authorized person

(_____)
Signature of witness

(_____)
Signature of witness

委任状

日付 _____ (dd/mm/yy)

私、(氏名) _____
住所 _____
電話 _____ Fax _____ E-Mail _____ は、
**本紙は委任状の内容を理解するために
日本語訳したものです。実際の記入・
署名は英語版またはタイ語版にお願い
します。**

代理人氏名 _____ を代理人と定め、下記権限を委任します。

代理人住所 _____

代理人電話 _____ Fax _____ E-Mail _____

委任事項 _____

私は、この委任状に明記され、委任された代理人が私に代わって行う委任事項に対して責任を負うことを約束します。

よって私は下記の立会人のもと、以下に署名いたします。

(_____)
委任者の署名

(_____)
代理人の署名

(_____)
立会人の署名

(_____)
立会人の署名

※委任事項の記入例

- ・診断書の受け取り: receive my medical certificate
- ・保険関連書類の受取: receive my insurance related documents
- ・領収書のコピー(明細書)の受け取り: receive copy of receipt (statement)