Power of Attorney

委任状

				Year	Month	Day
				'''	月 - ロ * 英語で記入してください。	
То	Royal Thai Consu	late Genera	l, Fukuoka	* ビザの種	重類にチェックを入れてく	ください。
	Representative 代理人	Name 氏名				
	(VE/X	Address 住所				
		Phone number _. 連絡先				
I hereby declare that the above-mentioned person can apply for Non-immigrant B (Working/Business) /O (Family of worker)/ED/Tourist /Transit Visa at the Royal Thai Consulate General, Fukuoka on my behalf.						эi
	以下のビザ申請を上	•				
	インミグラントビザ!	3(就労/業務)	□観光	ビザ		
\Box \mathcal{I}	インミグラントビザ() (就労者家族)) □トランジットビザ			
	インミグラントビザ	·				
	Applicant 申請者	Name __ 氏名				
		Address 住所				
		Phone number 連絡先				
	Applicant 申請者			Representative 代理人		
Signa 署名	a ture *same as the signature in you (パスポート署名と同一の		Signature 署名			