（Letter of attorney）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| かわりの　ひと | （Address） |  |
| なまえ（Name） |  |
| たんじょうび  （Date of birth） | （Year）　　　　（Month）　　　　（Day） |

わたしは　かわりの　ひとに　に　かいてある　ことを　おい　します。

　　　□　・

　　　□　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　をもらうこと。

　　（※ほしい　に　チェック☑　して　ください。）

かいた　　　　　　　　　　（Year）　　　　　　　　（Month）　　　　　　　　（Day）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| が  ほしい　ひと | （Address） |  |
| なまえ（Name） |  |
| たんじょうび  （Date of birth） | （Year）　　　（Month）　　　（Day） |
| でんわ　ばんごう  （Phone Number） | TEL　　　　　　　　－　　　　　　　　－ |