駐日アフガニスタン大使館・領事部　御中

To. Consular Section, Embassy of Afghanistan in Japan

委任状

LETTER OF ATTORNEY FOR VISA APPLICATION

*申請者本人による署名が必要です。

This letter of Attorney is to be filled out and signed or sealed by the applicant.

申請者氏名 Name of Applicant	
現住所 Address	
TEL: Telephone Number	

代理人 Name of Proxy applicant	
住所 Address	
TEL: Telephone Number	
FAX: Fax Number	
担当者 Contact Person	

私は、アフガニスタン入国ビザ申請者に関する手続きを上記の者に委任いたします。

I hereby give authority to the above proxy regarding the application procedures for receiving a visa to enter the Islamic Republic of Afghanistan.

日付

Date: _____

申請者のサイン

Applicant's Signature: _____