

年 月 日	
代 理 人 資 格 証 明 書	
_____ 出入国在留管理局あて	
私に関係のある意見の聴取の手續に関して、下記の者を代理人として選任したので、出入国管理及び難民認定法施行規則第25条の4第1項の規定に基づき、本証明書を提出します。	
1 選任者（ <input type="checkbox"/> 在留資格取消対象者 <input type="checkbox"/> 利害関係人）	男女
氏名 _____	男女
生年月日 _____ 年 月 日 国籍・地域 _____	
住居地 _____	
電話番号 _____ 携帯電話番号 _____	
2 在留資格取消対象者（選任者と同じ場合は記入不要です。）	男女
氏名 _____	男女
生年月日 _____ 年 月 日 国籍・地域 _____	
住居地 _____	
電話番号 _____ 携帯電話番号 _____	
3 選任した代理人	男女
氏名 _____	男女
生年月日 _____ 年 月 日 国籍・地域 _____	
住居地 _____	
職業 _____	
電話番号 _____ 携帯電話番号 _____	
4 選任者と代理人の関係	
選任者の署名 _____	

備考 在留資格の取消しの対象となる者が本人の代わりに代理人のみを意見の聴取に出頭させるためには、あらかじめ法務大臣、出入国在留管理庁長官又は地方出入国在留管理局長の許可を受ける必要があります。

(注) 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。