

Authorization Letter(위임장)

Date:

날짜

This is to certify that I(Applicant's Name)

Authorize my agent/representative, whose signature is verified below, to collect the sealed envelope on my behalf.

..... (신청자 이름) 본인은 아래에 명시된 서명을 한 대행사 또는 대리인이 본인을 대신하여 봉인된 서류를 수령할 것을 위임합니다.

If **Agent** please put the following details in the space provided.

만약 **대행사**가 대신 수령하는 경우 다음의 사항을 작성하여 주십시오.

Name of the Agency -

대행사 성명

Staff Name who will collect the sealed envelope -

봉인된 서류를 수령하는 대행사 직원의 성명

Contact Details of the Agency -

대행사 연락처

Specimen Signature of the agent authorized to collect -

수령을 위임받은 대행사 직원의 서명

If **Representative**, please put the following details in the space provided

만약 **대리인**이 대신 수령하는 경우, 다음의 사항을 작성하여 주십시오.

Name of the Person -

대리인 성명

ID Number of the Person -

대리인의 주민등록번호 또는 외국인 등록번호

Relationship with the Applicant -

신청자와의 관계

Specimen Signature of the representative authorized to collect -

수령을 위임받은 대리인의 서명

Please note that representatives/agents are required to bring in originals proof of their identities for verification purposes.

Without any proper identification, they will not be able to collect processed applications.

대행사 또는 대리인이 대신 수령하는 경우, 반드시 신분확인 용도의 원본 증명서류를 구비하여 주십시오.

위 사항을 준수하지 않을 경우, 수령이 불가합니다.

Applicant Signature

신청자의 서명

.....

VFS Reference Number (VFS-KR-01-XXXXXX-X)

VFS 참조번호(VFS-KR-01-XXXXXX-X)

.....