

위임장

POWER OF ATTORNEY

위임인 (승객 본인)

성명 (NAME)

주 소 (ADRESS)

전화번호 (PHONE NUMBER)

수임인 (ATTORNEY-IN-FACT)

성명 (NAME)

주 소 (ADRESS)

전화번호 (PHONE NUMBER)

항공권 또는 바우처 번호 (TICKET or VOUCHER NUMBER)

본인(Name) _____은 상기 항공권 환불의 일체 권한을 상기 수임인(Delegated person)_____에게 위임하오니 수임인에게 지불하여 주시고 이에 관련되어 발생되는 모든 문제는 본인이 책임질 것을 약속합니다.

As I entrust all rights for REFUND of unused transportation documents to the person above, please pay the refundable amount to the person presenting himself/herself as a designated attorney on this document. I understand that I will take the responsibility of the problems that may occur in accordance with refunding through attorney-in-fact.

202 년(Y) 월(M) 일(D)

위임인 서명 (SIGNATURE) _____