

## 代理人様に関する事項

記入日 年 月 日

現住所 〒	—	—	—
フリガナ			
代理人様のお名前			
TEL	—	—	FAX — —
E-mail			
フリガナ			
ご本人様のお名前			
ご本人様との関係 (いずれかに○をつけて下さい)	1.ご本人様から委任された方	2.法定代理人(親権者等)	

■代理人様を確認するための書類(今回ご提出頂く本人確認用書類にチェックを入れて下さい。なお、本人確認用書類は必ず2点必要となります。そのうち1点は必ず現住所が明記されているものをご提出願います。)

<input type="checkbox"/> 住民票の写し	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー	<input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー
<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードのコピー	<input type="checkbox"/> パスポートのコピー	<input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー
<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書のコピー	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書	

※上記、本人確認用書類の中で「本籍地」が記載されている場合は、お客さまの意思により、その本籍地を隠した状態(黒く塗り潰す等)でご提出願います。

### 《個人情報の取り扱い及びその他注意事項について》

当書面にご記入頂いたお客さまの個人情報は、当該お問い合わせへの対応に必要な範囲でのみ使用致します。上記利用目的に同意の上で、お客さまの意思によりお申し込み下さいますようお願い申し上げます。

弊社は、お客さまの個人情報を適切な安全対策のもとに管理し、漏洩等の防止に努めます。また、法令で認められる場合を除き、お客さまのご同意無く第三者へ提供致しません。尚、当書面は、お問い合わせの結果通知を送付し、必要な期間保有した後、安全な方法により廃棄致します。

### 弊社記入欄

受付日	年	月	日
受付者			
部署名			
本人確認方法			
対応日	年	月	日
対応者			
部署名			
備考			