

代理人様に関する事項

記入日 年 月 日

現住所 〒 —	
フリガナ 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○をつけてください） 1. ご本人様から委任された方 2. 未成年者の法定代理人 3. 成年被後見人の法定代理人	

■**代理人資格の確認書類**（代理人の資格を証明するためにご提出いただく書類にチェックを入れてください。）

<input type="checkbox"/> 委任状および委任状に押されたご本人様印鑑の印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 法定代理人に関する登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）

■**代理人様を確認するための書類**（今回ご提出頂くご本人確認用書類にチェックを入れて下さい。）
 ※代理人様ご本人確認用書類の中で「本籍地」が記載されている場合は、ご本人様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。

<input type="checkbox"/> 住民票の写し（発行から3ヶ月以内のもの・コピーは不可） <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書のコピー <input type="checkbox"/> 在留カードのコピー <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書（発行から3ヶ月以内のもの・コピーは不可）

弊社記入欄

受付日	
受付者	部署名
対応日	
対応者	部署名
備考	