

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. 法定代理人（親権者等）	

■**代理人様を確認するための書類**（今回ご提出頂く代理人様ご本人確認用書類にチェックを入れて下さい。尚、代理人様ご本人確認用書類は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。

※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、お客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	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー
<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"/> 外国人登録証明証のコピー	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明証
<input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー	<input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー

-----  
**弊社記入欄**

受付日	
受付者	部署名
ご本人様確認方法	
対応日	
対応者	部署名
備考	