

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) <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> 1. ご本人様から委任された方 2. 法定代理人（親権者等） </div>	

■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	

弊社記入用

受付年月日日	年 月 日	受付者	氏名
本人確認方法			所属 (内線)
対応年月日	年 月 日	対応者	氏名
通知発送日	年 月 日		所属 (内線)
備考			