

## 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**(今回ご提出いただ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

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