

## 代理人さまに関する事項（個人のお客さま用）

記入日      年      月      日

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

■**代理人さまを確認するための書類**（今回ご提出いただく本人確認書類にチェックを入れて下さい。なお、本人確認書類は必ず**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"/> 印鑑登録証明書の写し	

《個人情報の取扱い及びその他注意事項について》

当書面にご記入いただ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いたします。  
 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。尚、下記のいずれかに該当する場合は、お問い合わせの内容に対応できないことがありますのでご了承下さい。

- ・個人情報のご記入無き場合
- ・必要事項のご記入無き場合
- ・本人確認書類2点の同封が無い場合
- ・弊社宛に「書留郵便」にて送付いただけなかった場合

弊社は、お客さまの個人情報を適切な安全対策のもと管理し、漏洩等の防止に努めます。また、お客さまの同意無く第三者へ開示・提供いたしません。  
 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いたします。

**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	