

年 月 日

株式会社 東日路政コンサルタント
個人情報相談窓口 行

代理人様に関する事項

1 代理人様に係る事項

ふりがな _____

氏 名 _____ 印 _____

ふりがな _____

住 所 〒 _____ - _____

電話番号 _____

(日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。)

・ご本人様の氏名

ふりがな _____

氏 名 _____

・ご本人様との関係

ご本人様から委託された者

法定代理人(親権者など)

2 代理人様を確認するための書類

運転免許証 健康保険の被保険者証 旅券(パスポート)

年金手帳 外国人登録証明書の写し (から はコピー)