

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

〒 ー

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 (□欄に✓をつけてください。)

 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 (□欄に✓をつけてください。以下のいずれかひとつをご提出ください。)

 運転免許証のコピー 健康保険の被保険者証 旅券 (パスポート) のコピー 年金手帳のコピー 外国人登録証明書の写し