

申告書

年 月 日

(申込先会社名)

個人情報対応窓口 行

私は、次の者の法定代理人であることを認めます。

(ご本人)

ご住所 \_\_\_\_\_

お電話番号 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

お名前 \_\_\_\_\_

年 齢 \_\_\_\_\_

以上

(代理人)

ご住所 \_\_\_\_\_

お電話番号 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

お名前 \_\_\_\_\_

ご本人との関係 \_\_\_\_\_