

記入日 年 月 日

株式会社ビジネスガイド社  
個人情報保護担当 行

**代理人様に関する事項**

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)
メールアドレス	
代理人様を確認するための書類	1. 運転免許証 2. 健康保険の被保険者証 3. パスポート 4. 年金手帳 5. 写真付住民基本台帳カード 6. 外国人登録証明書の写し(1. から5. はコピー)
ふりがな	
ご本人様の氏名	
ご本人様との関係 (いずれかに○を付けてください)	1. ご本人様から委任された者 2. 法定代理人(親権者など)

.....  
**【以下、会社記入欄】**

事務局	備考
(日付印)	