

利用目的通知申請書

株式会社アブロード御中

申請日		年	月	日
本人	住所	〒		
	氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話番号
				()
本人確認のための書類 (コピー)	運転免許証、パスポート、健康保険証 (添付されるものに○印をおつけください)			
代理人	住所	〒		
	氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話番号
				()
本人確認のための書類 (コピー)	運転免許証、パスポート、健康保険証 (添付されるものに○印をおつけください)			
代理権を 確認する ための書類	法定代理人 等の場合	該当するものに○をおつけください ・親権者: 戸籍謄本または扶養家族が記入された保険証のコピー ・未成年後見人: 本人の戸籍謄本 ・成年後見人または任意後見人: 登記事項証明書(法務局証明のもの) ・保佐人、補助人: 登記事項証明書(法務局証明のもの)		
	任意代理人 の場合	委任状およびご本人の印鑑証明書(委任状にはご本人の実印をご捺印ください)		
		※お客様へお願い※ 通知を行う個人情報の特定に必要でございますので、下記事項をご記入ください。 (ご不明なところは空欄でも結構です)		
		いつ頃		
		どのサービスを利用した際に		
		どのような方法で(インターネット、電話、FAX、その他)提供したか		
		利用目的の通知を求める情報の内容		
納付費用	金 円(切手)			