

代理人さまに関する事項（個人のお客さま用）

※下部の《個人情報の取扱い及びその他注意事項について》に同意の上、ご記入ください。

現住所 〒 —	
フリガナ	
お名前	
TEL — —	FAX — —
E-mail	
フリガナ	
ご本人さまのお名前	
ご本人さまとの関係 (いずれかに○をつけてください)	
1. ご本人さまから委任された方	2. 法定代理人（親権者等）

■**代理人さまを確認するための書類**（今回ご提出いただく本人確認用書類にチェックを入れてください。なお、本人確認用書類は必ず**2点**必要となります。そのうち**1点**は必ず**現住所が明記されているものをご提出願います**）

<input type="checkbox"/> 住民票の写し	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー	<input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー	<input type="checkbox"/> パスポートのコピー
<input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書のコピー	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し	

※上記本人確認用書類の中で「本籍地」が明記されている場合は、その本籍地を隠した状態（黒く塗り潰す等）でご提出願います。
 ※上記本人確認用書類のうち、「健康保険証のコピー」をご提出いただく場合は、被保険者記号・番号および保険者番号を隠した状態（黒く塗り潰す等）でご提出願います。

■**代理人さま確認用書類提出への同意**（代理人さま確認用書類の提出にあたり、以下の《個人情報の取扱い及びその他注意事項について》に同意いただき、ご署名をお願い致します。）

同意署名欄（自署）

《個人情報の取扱い及びその他注意事項について》

キャノンマーケティングジャパン株式会社は、本申請書にご記入いただいたお客さまの個人情報は、当該お問い合わせへの対応に必要な範囲でのみ使用いたします。

上記利用目的に同意の上で、お客さまの意思によりお申し込みくださいますようお願い申し上げます。なお、下記のいずれかに該当する場合は、お問い合わせの内容に対応できないことがありますのでご了承ください。

- ・個人情報のご記入無き場合
- ・必要事項のご記入無き場合
- ・ご本人による申請であることが弊社にて確認できなかった場合
- ・弊社宛に「書留郵便」にて送付いただけなかった場合

弊社は、お客さまの個人情報を適切な安全対策のもと管理し、漏洩等の防止に努めます。また、法令に基づく場合を除き、お客さまの同意無く第三者へ開示・提供いたしません。

ご提供いただきました個人情報の管理者は、キャノンマーケティングジャパン株式会社 個人情報保護事務局責任者です。個人情報の開示・訂正・削除等は、本書面にて承ります。

なお、当書面は、お問い合わせの結果通知を送付し、必要な期間保有した後、安全な方法により廃棄いたします。

弊社記入用

受付日 年 月 日	
受付者	
部署名	内線 ー
本人確認方法	
対応日 年 月 日	
対応者	
部署名	内線 ー
備考	