

記入日：(西暦) 年 月 日

委任状

ケーブルテレビ株式会社 御中

ご契約者住所

自署ください

ご契約者氏名

印

(お客様番号 0)

代理人住所 :

代理人氏名 :

代理人連絡先 :

私は上記の者を代理人と定め、ケーブルテレビ株式会社との契約に係る下記の権限を委任します。

なお代理人は、①契約者の本人確認証明書類(運転免許証・マイナンバーカード等)の写し、②代理人が本人であることの証明としての写真付きの公的な本人確認証明書類(運転免許証・マイナンバーカード等)を提示するものとします。また、委任の確認や、ご契約者と代理人の関係の確認のため、ご契約者のお届け電話番号等で確認する場合があります。あらかじめご承知おきください。

記

・委任期間： 年 月 日 から 年 月 日 まで

※委任期間は1申請につき最大で3ヶ月です

・委任事項： ケーブルテレビ株式会社との契約に係ること

その他 ()

※注意事項

- ・本状により取得する個人情報は、本状に基づく処理にのみ利用します。
- ・委任期間の有効期限は記入日から最大3ヶ月です。期限を過ぎる場合、再申請が必要です。

社内確認欄		
個人情報保護 管理者承認	部門長承認	受付担当者