

西暦 年 月 日

委任者との関係 ()

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

(委任事項) ※該当のものにチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	モバイル安心サポート補償適用の申請について
<input type="checkbox"/>	モバイル安心サポート N 補償適用の申請について
<input type="checkbox"/>	モバイル安心サポートバリュー補償適用の申請について

令和 年 月 日

【委任者】住所

氏名 ⑩

生年月日 西暦 年 月 日

お客様 ID : _____

委任状（記入例）

※契約者ご本人様が必ずご記入ください

【代理人】住所 東京都豊島区西池袋 2-41-8

氏名 えくすぼ 次郎

生年月日 西暦 1992年 1月 1日

委任者との関係（ 息子 ）

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

（委任事項）※該当のものにチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	モバイル安心サポート補償適用の申請について
<input checked="" type="checkbox"/>	モバイル安心サポート N 補償適用の申請について
<input type="checkbox"/>	モバイル安心サポートバリュー補償適用の申請について

令和 2年 10月 1日

【委任者】住所 東京都豊島区西池袋 2-41-8

氏名 えくすぼ 太郎



生年月日 西暦 1965年 10月 10日

お客様 ID : _____