

## 委任状

私は株式会社ケーブルテレビ品川の各種サービス契約約款、利用規約および「個人情報の取り扱いについて」の内容を承諾し、以下の通り、下記「代理人(受任者)」に契約行為の手続きを委任します。

★ご契約者様★

※ご契約者様ご本人にて、太枠内をもれなくご記入・ご署名ください。

記入年月日 西暦 年 月 日

ご契約者様	氏名(署名) または法人名	フリガナ	性別		男・女・法人		印
		法人の場合:代表者名	生年月日		西暦	年	
	住所			月	日		
連絡先	固定電話番号	( )	携帯電話番号	( )			

★委任されるご契約手続き内容★

サービス種別	<input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> スマート <input type="checkbox"/> エナジー <input type="checkbox"/> モバイル <input type="checkbox"/> その他( )
手続き内容	<input type="checkbox"/> 新規加入 ※新規加入には別途「申込書」の記入が必要です。 <input type="checkbox"/> コース変更:コース名( → ) <input type="checkbox"/> サービス追加:コース名( ) <input type="checkbox"/> アクセスナンバーのパスワード再発行(インターネット加入者のみ) <input type="checkbox"/> サービス解約:コース名( ) <input type="checkbox"/> 全解約 ※解約には別途「解約届」の記入が必要です。 <input type="checkbox"/> 名義変更(改称/承継/譲渡):コース名( ) ※名義変更には別途「名義変更届」の記入が必要です。 <input type="checkbox"/> その他( )

★代理人(受任者)様★

代理人様	氏名(署名)	フリガナ	生年月日	西暦	年	印
				月	日	
	住所					
連絡先	電話番号	( )	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証+顔写真付き身分証明書		

※代理人については、成人の方へ委任をお願いいたします。

お客さま番号: