（第二面）

受付番号 ※

申請時の登録番号 （　）

項番 ◎ 法定代理人に関する事項

13

フリガナ	
商号、名称又は氏名	
郵便番号	－（ハイフン）
住所	
生年月日	－（ハイフン） 年 月 日
性別	□ 男性 □ 女性

法人・個人の別
□ 1．法人
2．個人

確認欄 ※

◎ 法定代理人の代表者に関する事項(法人である場合)

14

フリガナ	
氏名	
生年月日	－（ハイフン） 年 月 日
性別	□ 男性 □ 女性

確認欄 ※

◎ 法定代理人の役員に関する事項(法人である場合)

15

フリガナ	
氏名	
生年月日	－（ハイフン） 年 月 日
性別	□ 男性 □ 女性

確認欄 ※

15

フリガナ	
氏名	
生年月日	－（ハイフン） 年 月 日
性別	□ 男性 □ 女性

確認欄 ※

15

フリガナ	
氏名	
生年月日	－（ハイフン） 年 月 日
性別	□ 男性 □ 女性

確認欄 ※

15

フリガナ	
氏名	
生年月日	－（ハイフン） 年 月 日
性別	□ 男性 □ 女性

確認欄 ※