

委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、下記事項を株式会社ZTVに請求します。

※太線枠内のみご記入ください。

個人名義に関しましては法定代理人・契約者のご家族様からのお申込みに限らせていただきます。

平成 年 月 日

代理人	住 所	(〒 -)		
	(フリガナ) 氏 名		印	本人との関係
	電 話 番 号			
委任事項 (□にレ印をご記入ください)		<input type="checkbox"/> Z-LAN 契約内容確認書発行 <input type="checkbox"/> Z-PHONE 契約内容確認書発行 <input type="checkbox"/> ケーブルスマホ 新規契約 ()回線 <input type="checkbox"/> 情報変更に関するお手続き <input type="checkbox"/> 解約に関するお手続き <input type="checkbox"/> 修理に関するお手続き <input type="checkbox"/> その他()		
対象契約電話番号		0 0 - -		

上記、委任致します。

本人	登録住所	(〒 -)		
	(フリガナ) 契約者名		印	
	登録電話番号	() -		

受付日	平成 年 月 日	確認項目	
加入者ID	担当者	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 名刺 <input type="checkbox"/> その他()	