

## 委任状

### 【代理人】

フリガナ			
氏名			
住所	〒	一	
生年月日 (西暦)	年	月	日

\* 上記は代理人の本人確認書類に記載されている氏名、住所、生年月日と同一です。

当社は上記の者を代理人と定め、InterFAX サービスの申し込みに関する手続きを委任します。

年 月 日 (西暦)

### 【委任者】

所在地 :

法人名 :

法人番号 :

代表者名 :

印

\* 所在地、法人名、代表者名は、記入日時点における当社の登記事項と全て同一です。

\* 代表者は本件に関して当社を代表する権限を有しています。

\* 押印に代表者印（丸印、登記印）を用いない場合、その理由を下記に付記します。

(理由 : \_\_\_\_\_)

### 書類送付先およびお問い合わせ先

〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂1-12-1 渋谷マークシティウエスト14階  
株式会社ドゥイット InterFAX 登録係 TEL: 03-5457-1553 FAX: 03-4477-2288

E-Mail: [info@interfax.jp](mailto:info@interfax.jp)

InterFAX 記入欄: [受領日・担当: / / · ] [ユーザ ID: ] [FAX#: ]