代理人・受信場所指定届

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

（株主）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | お届出印 |
|  |
| 氏名 |  |
| 日中のご連絡先電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ |  |

※お届出印がない場合は、裏面をご参照ください。

１．お届出事項（該当事項にチェックを入れてください。）

|  |
| --- |
| □代理人□受信場所 |

２．お届出内容（すべての項目についてご記入・押印ください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 | 　　　　　－ | 電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ |
| 住所 |  |
| 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |

【ご記入にあたってのお願い】

１．枠内に消えないインクでご記入ください。

２．文字は読みやすい文字ではっきりとご記入ください。なおシステムで使用できない文字が含まれている場合には、使用可能な文字に置き換えさせて頂く場合がございます。

３．押印欄には各印鑑を鮮明に押印してください。

４．原本を下記までお送りください。

〒650－0044 神戸市中央区東川崎町１丁目３－３　神戸ハーバーランドセンタービル19階

株式会社ティエラコム　総務部