

法人役員または従業員の届出書

エキスパートアライアンス株式会社 御中

法人役員または従業員（以下「従業員等」という）がエージェント活動を行うことに関して届出（新規登録または抹消登録）いたします。なお、届出する従業員等の本人確認については、当社において実施しました。

届出日	年 月 日
登録ID 番号	
登録法人名 届出代表者名	法人
届出住所	
連絡先電話番号	- -

※ 本書面を提出するにあたり、以下従業員に通知し、承諾を得ています。

<従業員等>

届出種別	所属部門名	従業員等の氏名 (戸籍上の氏名を記入)	性別	生年月日	住所
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 抹消		フリガナ	男 女	西暦 ____年 ____月 ____日	〒 ____-____-____
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 抹消		フリガナ	男 女	西暦 ____年 ____月 ____日	〒 ____-____-____
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 抹消		フリガナ	男 女	西暦 ____年 ____月 ____日	〒 ____-____-____
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 抹消		フリガナ	男 女	西暦 ____年 ____月 ____日	〒 ____-____-____
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 抹消		フリガナ	男 女	西暦 ____年 ____月 ____日	〒 ____-____-____

* ご提出いただきました個人情報、この手続きに必要な範囲に限定して取扱われること、並びに必要な範囲内でエキスパートグループおよび弊社の業務委託先に提供される場合があることをご了承ください。なお、ご提出いただいた書類等の返却はいたしませんので合わせてご了承のうえ送付ください。

ご不明な点等ございましたら、以下までご連絡ください。
エキスパートアライアンス株式会社
〒104-0042 東京都中央区入船1-1-26
永井ビル 4F
お客様相談室 TEL03-6757-8901
(受付時間：平日9:00~17:00)

<EXA 処理記入欄>

受付	処理完了	処理確認