

## 明治大学 代理発送サービス申請書

私は、「明治大学代理発送サービス申請手続について（案内）」を確認し、以下の項目を遵守します。

- ◆ 代理発送のサービスを校友との親睦を図る目的のみに使用し、それ以外の目的（宗教活動や政治活動、営業活動等）に利用することはありません。また、発送物は書面のみです。
- ◆ 発送物の配達遅延・紛失、または対象者からの未回答等が生じて、貴学に一切の異議申立てを行いません。
- ◆ 反社会的勢力及びその関係者ではありません。
- ◆ 手数料を負担することができます。
- ◆ 不測の事態が生じた場合は、申請者が一切の責任を負います。

※ 代理発送対象団体所属の代表者2名（申請者1名・賛同者1名）で申請してください。

<b>申請者</b>	<b>氏名</b> <small>（要自筆署名／捺印）</small>	〒	-	学 部	( 印 )	(	年 卒 )		
	<b>連絡先</b>	日中ご連絡先 TEL / E-MAIL /		研究科					
<b>賛同者</b>	<b>氏名</b> <small>（要自筆署名／捺印）</small>	〒	-	学 部	( 印 )	(	年 卒 )		
	<b>連絡先</b>	日中ご連絡先 TEL / E-MAIL /		研究科					
<b>目 的</b>									
<b>発送内容物</b>									
<b>対 象</b> ※○で囲んでください		ク	ラ	ス	学 部 ・ 研 究 科			年 卒	組
		ゼ	ミ ・ 研 究 室		学 部 ・ 研 究 科 教 員 名 :				
		サ	ー ク ル		サークル名 :				
		そ	の 他		団体名 :				
<b>海外居住者への郵送</b> ※○で囲んでください		※「代理発送」対象団体に海外居住者がいた場合の対応 郵送する ・ 郵送しない							
<b>校友連携事務室からの連絡</b> ※○で囲んでください		連 絡 先	申 請 者 ・ 賛 同 者						
		連 絡 方 法	E-MAIL ・ 電 話 ・ 郵 送						
<b>発送希望日</b>		月 日							

事務局記入欄

件 数 : 件		円		校友コード		本人確認	
				申請者 :		<input type="checkbox"/> 申請者	
				賛同者 :		<input type="checkbox"/> 賛同者	
受付日	校友連携事務長	申請者連絡日	抽出日	明大サポートデータ送付日	領収書No.	領収日	
/	印	/	/	/		/	

※ 申請者・賛同者の本人確認資料を添付してください。

※ 校友連携事務室窓口においてご申請の場合、本人確認資料（両名分）は、ご提示のみで結構です。

## 申請者

「氏名」「生年月日」「現住所」が記載されている公的な本人確認資料  
（以下いずれか1点）のコピーをこの枠内に貼付してください。

運転免許証・健康保険証（注）・パスポート

## 賛同者

「氏名」「生年月日」「現住所」が記載されている公的な本人確認資料  
（以下いずれか1点）のコピーをこの枠内に貼付してください。

運転免許証・健康保険証（注）・パスポート

（注）健康保険証を提示される場合は、「被保険者等記号・番号等」が見えないように覆った状態で提示してください。健康保険証のコピーを郵送される場合は、「被保険者等記号・番号等」が見えないよう、マスキングを施した状態でコピーしてください。