

法定代理人が加入依頼者となる場合

被保険者の成年後見人が加入依頼者となる場合、「加入依頼者氏名」欄の記入は以下のようにご署名ください。

被保険者名 成年後見人 加入依頼者氏名

〈署名記入例〉

【成年後見人が個人の場合】
 被保険者名 神奈川 太郎 成年後見人 横浜 博
 (加入者名)

【成年後見人が法人の場合】
 被保険者名 神奈川 太郎 成年後見人 社会福祉法人 理事長 川崎 博
 (加入者名) **法人印**

- 法定代理人の確認書類のご提出をお願いいたします。(※1)
- 成年後見人様の肩書(弁護士、司法書士など)の記入は不要です。
- 加入者が法人後見人様の場合は、法人印も必要です。

※1 〈法定代理人の確認書類〉 ※「加入依頼日」より、発行後6か月以内のもの

法定代理人の種類	確認書類 以下のいずれかの写しをご提出ください。
成年後見人	<ul style="list-style-type: none"> • 登記事項証明書 • 法定代理人の選任審判書および確定証明書等
未成年後見人	<ul style="list-style-type: none"> • 戸籍謄(抄)本または全部事項証明書 • 法定代理人の選任審判書および確定証明書等
任意後見人	<ul style="list-style-type: none"> • 任意後見監督人登記後の登記事項証明書(代理権の確認ができる頁を含む) • 任意後見監督人登記前の登記事項証明書(代理権の確認ができる頁を含む)および任意後見監督人の選任審判書および確定証明書等 • 成年後見等に関する公正証書および任意後見監督人の選任審判書および確定証明書等
保佐人・補助人	<ul style="list-style-type: none"> • 登記事項証明書(代理権の確認ができる頁を含む) • 法定代理人の選任審判書および確定証明書等