

(様式2)

記入日：_____年____月____日

株式会社 管理システム
プライバシーマーク担当窓口 行き

代理人様に関する事項

ふりがな	
氏名	印
郵便番号	〒 -
ふりがな	
住所	
電話番号	() - (平日9時より17時までの間に連絡できる電話番号)
代理人様 確認のための書類 (同封いただくものに○をつけてください)	1. 運転免許証 (住所変更がある場合は裏面も必要です) 2. 健康保険の被保険者証 3. パスポート 4. 年金手帳 5. 写真付住民基本台帳カード 6. 外国人登録証明書の写し (1. から5. はコピー) ※本籍地の情報が記載されている場合は、その個所をつぶしてご提出ください。
ふりがな	
氏名	
ご本人様との関係 (いずれかに○をつけてください)	1. 法定代理人 (親権者) 2. ご本人様から委任された者

※代理人様によりご請求される場合、「個人情報開示等請求書」と併せ、下記の書類をご提出ください。

- (1) 「代理人様に関する事項」(本書面)
- (2) 代理人様を確認する書類 (上記1～6のいずれか)
- (3) 「委任状」および委任状に捺印した印鑑の「印鑑登録証明書」
代理人様が親権者などの法定代理人のときは、「委任状」に代えて、ご本人様との関係がわかる「戸籍謄本もしくは抄本」、または「住民票」をご提出いただくことも可能です。

【以下、会社記入欄】

代理人様の確認	1、 2、 3、 4、 5、 6	事務局 (- -)
収集同意書	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 未添付	
委任状の確認	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 未添付 <input type="checkbox"/> その他 []	
印鑑登録証明書	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 未添付	
<備考>		