

記入日： _____年 ____月 ____日

東芝情報システム株式会社
個人情報保護お問い合わせ窓口 行

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時までの間にご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 2. 健康保険の被保険者証 3. 旅券 (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)
ふりがな	
ご本人様の氏名	
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 (親権者等) 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住民票または健康保険の被保険者証など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 (- -)
委任状の確認	☐ 添付 ☐ 未添付 ☐ その他 []	
印鑑登録証明書	☐ 添付 ☐ 未添付	
<備 考>		