

代理人様に関する事項 (個人情報請求書・添付書類)

太枠線内の該当する項目にチェックまたはご記入願います

ご記入日	年 月 日										
フリガナ 氏名	印										
住所	〒 -										
電話番号	() - 注)当社が本請求についてお問い合わせをする際の電話番号をご記入ください										
代理人様を確認するための書類 (同封いただく書類にチェックして下さい)	代理人様を確認するため、下記の書類の提出が必要です 注)Aの書類であれば1種類、Bのみであれば2種類の書類を提出してください <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">A.写真付証明書</td> <td style="width: 50%; border: none;">B.写真なし証明書</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー)</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 住民票</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)(コピー)</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 健康保険証(コピー)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード(コピー)</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 年金手帳(コピー)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 外国人登録証明書(コピー)</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 公共料金請求書</td> </tr> </table>	A.写真付証明書	B.写真なし証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー)	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)(コピー)	<input type="checkbox"/> 健康保険証(コピー)	<input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード(コピー)	<input type="checkbox"/> 年金手帳(コピー)	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書(コピー)	<input type="checkbox"/> 公共料金請求書
A.写真付証明書	B.写真なし証明書										
<input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー)	<input type="checkbox"/> 住民票										
<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)(コピー)	<input type="checkbox"/> 健康保険証(コピー)										
<input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード(コピー)	<input type="checkbox"/> 年金手帳(コピー)										
<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書(コピー)	<input type="checkbox"/> 公共料金請求書										
フリガナ 請求対象となる方の氏名											
請求対象となる方のご関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人(<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人) <input type="checkbox"/> 任意代理人(ご本人様から委任された者)										
代理人様を証明する為の書類	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;">法定代理人</td> <td style="width: 35%; border: none;"><input type="checkbox"/> 戸籍謄本または戸籍抄本</td> <td style="width: 35%; border: none;"><input type="checkbox"/> 住民票</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 判所の選任決定書(写し)</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 後見登記の登記事項証明書</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">任意代理人</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 委任状</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 印鑑証明書</td> </tr> </table>	法定代理人	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本または戸籍抄本	<input type="checkbox"/> 住民票		<input type="checkbox"/> 判所の選任決定書(写し)	<input type="checkbox"/> 後見登記の登記事項証明書	任意代理人	<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書	
法定代理人	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本または戸籍抄本	<input type="checkbox"/> 住民票									
	<input type="checkbox"/> 判所の選任決定書(写し)	<input type="checkbox"/> 後見登記の登記事項証明書									
任意代理人	<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書									

<注意事項>

当書類は、個人情報の開示等請求をされる方が代理人様による場合のみ必要です

以上

【弊社記入欄】

受領日	受領者	代理人確認者