

個人情報開示等の請求に関する委任状

アンフィニクリエイションズ株式会社
苦情・相談窓口 宛

1. 代理人

年 月 日

住 所:

氏 名: 印

電話番号:

上記の者を代理人と定め、貴社で保有する委任者に関する開示対象個人情報の開示等に関する請求
手続一切の権限を委任します。

2. 委任者(ご本人)

年 月 日

住 所:

氏 名: 実印

電話番号:

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ご本人の成年後見人の方 | → 登記事項証明書が必要です。 |
| <input type="checkbox"/> 上記以外の代理人 | → 委任者(ご本人)欄にご本人の実印押印と印鑑登録証明書
(発行3ヶ月以内)が必要です。 |
| | → 委任者(ご本人)確認のための書類
(下記[確認のための書類]いずれか一通) |
| | → 代理人確認のための書類
(下記[確認のための書類]いずれか一通) |
| | [確認のための書類] |
| | ・ 運転免許証のコピー
(本籍地、免許の条件等は塗りつぶしてください) |
| | ・ パスポートのコピー(本籍地は塗りつぶしてください) |
| | ・ 健康保険証のコピー(家族構成は塗りつぶしてください) |