

記入日 平成 年 月 日

株式会社ICTソリューションズ  
個人情報お問合せ担当窓口 行

### 代理人に関する事項

ふりがな	
氏名	印
ふりがな	
住所	〒
電話番号	( ) ー (日中ご連絡できる電話番号)
メールアドレス	
代理人を確認するための書類	1. 運転免許証 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) ※本籍地の掲載されている欄は塗りつぶしてください
ふりがな	
ご本人の氏名	
ご本人様との関係 (いずれかに○をつけてください)	1. ご本人様から委任された者 2. 法廷代理人 (親権者など)

\*代理人様によりご請求される場合、個人情報開示請求書または個人情報訂等請求書と合わせて、(1) 代理人様に関する事項(本書面)、(2) ご本及び代理人様を確認する書類、(3) 委任状及び委任状に捺印した印鑑の印鑑登録証明書をご提出ください。

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可能性があります。

【以下、会社記入欄】

事務局	備考