

キャリアシステム株式会社 宛

個人情報の開示等の請求に関する委任状

1. 代理人

ご記入日 : 平成 年 月 日
ご住所 : 〒 -
ご氏名 : 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個人データの開示等に関する請求手続き一切の権限を委任します。

2. 委任者（ご本人）

ご記入日 : 平成 年 月 日
ご住所 : 〒 -
ご氏名 : 印
電話番号 : () -

 法定代理人の方

- 成年後見人・・・登記事項証明書その他法廷代理人であることを証明する書類一通
- 親権者・・・戸籍謄本、住民票、健康保険証のコピーのいずれか一通

(※請求者ご本人との関係が確認出来るもの、※本籍地は塗りつぶしてください)

 任意代理人の方

- ① 委任者（ご本人）欄にご本人の印鑑登録印と印鑑登録証明書（3ヶ月以内）
 - ② 委任者（ご本人）確認のための書類（以下のいずれか一通）
 - ③ 代理人確認のための書類（以下のいずれか一通）
 - ア 運転免許証のコピー（※本籍地、眼鏡等、補聴器の有無は塗りつぶしてください）
 - イ 個人番号カードのコピー（※個人番号（裏面）は必要ありません）
 - ウ 健康保険証のコピー
 - エ パスポートのコピー（※本籍地は塗りつぶしてください）
 - オ 外国人登録証明書のコピー
-
-