

ご記入日： _____年__月__日

ＴＴピーエム株式会社
個人情報保護担当行

代理人様に関する事項

ふりがな	
氏名	印
郵便番号	〒
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. 運転免許証 2. 旅券(パスポート) 3. マイナンバーカード(表面) 4. 健康保険証の被保険者証 5. 年金手帳 6. 特別永住者証明書、在留カード (1.から6.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

※被保険者証の場合は、被保険者記号・番号、保険者番号及び二次元コードが見えないようにコピーしてください。

※ 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
- (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。

※本書及び委任状等は、個人情報の開示等の請求のみを目的に使用し、目的外の利用はいたしません。

【以下、当社記入欄】

代理人様の確認	1、 2、 3、 4、 5、 6
委任状の確認	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 未添付 <input type="checkbox"/> その他 []
印鑑登録証明書	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 未添付
<備 考>	

事務局