

記入日： 年 月 日

アマタホールディングス株式会社
個人情報管理担当者 行

代理人様に関する事項

氏名	
住所	
電話番号 (日中ご連絡できる電話番号)	
メールアドレス	
代理人様を承認するための書類	該当するものに[レ]をつけてください。 <input type="checkbox"/> ①運転免許証、 <input type="checkbox"/> ②健康保険の被保険者証、 <input type="checkbox"/> ③パスポート(旅券)、 <input type="checkbox"/> ④年金手帳、 <input type="checkbox"/> ⑤写真つき住民基本台帳カード、 <input type="checkbox"/> ⑥外国人登録証明書の写し いずれもコピーを1通
ご本人様の氏名	
ご本人様との関係	該当するものに[レ]をつけてください。 <input type="checkbox"/> ①ご本人様から委任された者 <input type="checkbox"/> ②法定代理人(親権者など)

※代理人様によりご請求される場合、個人情報開示等請求書または個人情報訂正等請求書と合わせて、(1)代理人様に関する事項(本書面)、(2)ご本人様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ことも可能です。

以上

【以下、会社記入欄】

日付	担当者	個人情報 管理責任者	備考