

代理人申告書（個人情報開示等申出書添付書類）

年 月 日

パラマウントベッド株式会社 個人情報開示等申出窓口 行

（代理人の方の連絡先を記載して下さい）

住所 〒

氏名

印

電話番号

【代理人記入欄】

① 開示等の対象となる方 （本人）の氏名及び住所	氏名	
	住所	
② ご本人との関係		
③ 代理人の証明書類 （委任状の場合は、別途、 当社所定の委任状を添付 してください）	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等のコピー <input type="checkbox"/> 住民票（3ヶ月以内のもの）のコピー <input type="checkbox"/> 扶養家族が記載された保険証のコピー <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
④ 代理人の方ご自身の証明 書類（上記本人確認書類と同 様、住民票等1通で③、④が 確認できる場合は、1通で 可）	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証（住所記載のもの）のコピー <input type="checkbox"/> 住民票（3ヶ月以内のもの）のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー	

※確認書類に関しましては、本籍地が記載されている場合は黒マジック等で消してから、郵送くださいますようお願いいたします。

※不明な点があった際には、確認の問合せをすることがありますので、ご了承をお願いいたします。

※お問合せいただいた内容は、確認でき次第、上記連絡先をご記入いただいた代理人の方に書面の郵送をもって、回答させていただきます。

■ 代理人申告書の利用目的 ■

ご記入いただいた個人情報は、お客様からのご依頼（開示、訂正等、利用停止等のお問合せ）に対して、正確かつ迅速にお応えするため、申出者と代理人の適正な関係の確認及び、代理人の方の本人確認を目的に取得いたします。ご提供いただいた個人情報は、明示した利用目的以外には使用いたしません。