

代理人申告書（個人情報開示等申出書添付書類）

年 月 日

パラマウントウェルネス株式会社 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。