

記入日 年 月 日

ボックス情報システム株式会社  
個人情報保護責任者 行

### 代理人様に関する事項

ふりがな	
氏名	印
ふりがな	
住所	〒 —
電話番号	( ) —
メールアドレス	
代理人様を確認するための書類	・運転免許証写し ・住民基本台帳カード写し ・健康保険被保険者証写し ・パスポート写し ・年金手帳写し ・外国人登録原票の写し (注) 上記書類に現住所と本籍地が別々に記載されている場合は、本籍地を黒塗りにして判読できないようにしてください。
ふりがな	
ご本人様の氏名	
ご本人様との関係 (いずれかに○を付けてください)	① ご本人様から委任された者 ②法定代理人 (親権者など)

(注) 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」又は「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」②運転免許証写し等のご本人様及び代理人様を確認する書類③委任状をご提出ください。また委任状に捺印した、ご本人様の印鑑登録証明書を、合わせてご提出ください。