

# 代理人による個人情報開示等申請書

年 月 日

Shinwa Auction株式会社  
個人情報保護相談窓口責任者 殿

貴社に保有管理されている個人情報について  
(利用目的の通知 開示 訂正または追加 利用の停止 第三者への提供の停止)を  
願いたく、以下の通り申請いたします。  
※目的に合わせてにチェックを入れて下さい。

(代理人)

住 所 (〒 - )

氏 名 印

電話番号

請求内容をご記入願います。	
---------------	--

- \* 開示請求の場合、開示方法につきましては、おそれいりますが申請内容の写しを送付させていただきます。
- \* 利用目的の通知及び開示の請求の場合には、手数料として一回につき500円を申し受けます。

本人の氏名及び住所	氏 名	
	住 所	
	電話番号	

(注1) 委任状をご提出ください。

(注2) 代理人確認のため、住民票の写し(原本)、または運転免許書、各種健康保険の資格確認書、マイナンバーカード(表面のみ)、各種年金手帳などの公的書類の写しを添付してください。

【処理欄】 (下の欄には記入しないで下さい)

請求者の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 各種健康保険の資格確認書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ) <input type="checkbox"/> その他	
受付年月日	個人情報保護相談窓口責任者	個人情報保護管理者
年 月	印	印

(注. 該当するには、レ印を記入してください。)