

代理人様に関する事項

代理人	請求日	(西暦) 年 月 日
	住所	〒
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	
代理人様 確認書類 (添付する書類に <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 年金手帳(写)	
ご本人様の氏名		

※「個人情報の開示等の請求書」に代理人様の身分証等の写しと併せて添付をお願いします。

(個人情報取扱事業者の名称)

〒107-0061 東京都港区北青山二丁目7-13 プラセオ青山ビル

株式会社SOYOKAZE 個人情報保護担当

以上