

西暦 年 月 日

株式会社タクト・マシン・サービス 御中

## 委任状

私は 以下を代理人と定め、私の個人情報開示請求に関する権限を委任します。

### 【代理人】

氏名 : \_\_\_\_\_

住所 : \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 : \_\_\_\_\_

委任者との関係 : \_\_\_\_\_

以下のすべての項目は、必ず委任者ご自身でご記入ください。

### 【委任者】

氏名 : \_\_\_\_\_<sup>Ⓜ</sup>

住所 : \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 : \_\_\_\_\_

ご本人確認書類として以下いずれか 1 通をご用意ください。

委任者様本人確認書類

- 運転免許証のコピー（本籍地、眼鏡等、補聴器の有無は塗りつぶして下さい）
- 健康保険証のコピー（家族構成は塗りつぶして下さい）
- パスポートのコピー（本籍地は塗りつぶして下さい）
- 住民票のコピー（3 ヶ月以内取得）

代理人確認書類

- 運転免許証のコピー（本籍地、眼鏡等、補聴器の有無は塗りつぶして下さい）
- 健康保険証のコピー（家族構成は塗りつぶして下さい）
- パスポートのコピー（本籍地は塗りつぶして下さい）
- 住民票のコピー（3 ヶ月以内取得）

ご本人の成年後見人の方

- 登記事項証明書