（様式３）

記入日　　年　　月　　日

キオクシア岩手株式会社
個人情報保護担当　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	（　　）　　－　　（日中ご連絡できる電話番号）
メールアドレス	
代理人様を確認するための書類	１．運転免許証　２．健康保険の被保険者証　３．パスポート ４．年金手帳　　５．住民基本台帳カード　６．マイナンバーカード(表面のみ) （いずれかのｺﾋﾟｰ）
ふりがな ご本人様の氏名	
ご本人様との関係 （いずれかに〇を付けて下さい）	１．ご本人様から委任された者　　２．法定代理人（親権者など）

※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(本書面)、(2)ご本人様及び代理人様を確認する書類、(3)委任状及び委任状に捺印した印鑑の印鑑登録証明書をご提出ください。代理人様が親権者などの法定代理人のときは、委任状に代えて、ご本人様との関係がわかる戸籍謄本又は抄本、若しくは住民票をご提出いただくことも可能です。

【以下、会社記入欄】

事務局	備考
（日付印）	