

別紙 1

個人情報開示等手続きの代理権行使通知書

一般財団法人 流通システム開発センター 御中

年 月 日

本人	住所	〒
	氏名	

代理人	住所	〒
	氏名	印

[押印する印鑑は、実印である必要はありません。]

私は、この通知書をもって、_____（本人の氏名）の真正かつ適法な代理人として、その権限を行使することを通知します。私は、本人の名において、本人のために、本人の個人情報の開示等にかかる必要な手続きすべての行為を行使いたします。私は、本通知書が適正なものであることを証するため、必要な代理権確認書類を添付いたします。

本人の情報	該当する項目欄の□にチェック“✓”をお入れください。	
	<input type="checkbox"/> 15歳以下の未成年者	<input type="checkbox"/> 成年被後見人
	<input type="checkbox"/> 15歳超の未成年者	<input type="checkbox"/> 委任者
代理人の情報	該当する項目欄の□にチェック“✓”をお入れください。	
	本人と代理人との関係	代理権確認書類
	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人（親権者等）	<input type="checkbox"/> 本人の戸籍謄本
	<input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人（成年後見人）	<input type="checkbox"/> 後見登記の登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 保佐登記の登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 補助登記の登記事項証明書
	<input type="checkbox"/> 委任契約に基づく代理人	<input type="checkbox"/> 委任状とお客様本人の印鑑証明書

■当財団記入欄

受付番号

承認印	保護管理者	保護管理者 代 行	部 門 等 保護管理者	部 門 等 保護責任者	部 門 等 保護担当者	