

(様式3)

記入日 年 月 日

株式会社 AIoTクラウド  
個人情報保護推進事務局 行

**代理人様に関する事項**

ふりがな	
代理人様の氏名	印
ふりがな	
代理人様の住所	〒 -
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) (何れかのコピー)
ふりがな	
ご本人様の氏名	
ご本人様との関係 (何れかに○を付けてください)	1. ご本人様から委任された者 2. 法廷代理人(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、利用目的の通知)請求書」または、「個人情報(訂正、追加、消去、利用停止、第三者提供の停止)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示ください。

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もしくは抄本、または住民票をご提出いただくことも可能です。

---

事務局	備考
(受付者、日付)	

(様式3)

記入日 20XX 年 4 月 1 日

株式会社 AIoTクラウド  
個人情報保護推進事務局 行

記入例

代理人様に関する事項

ふりがな	XXXX はなこ
代理人様の氏名	XX 花子 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>
ふりがな	こうとうく とよす XXXX
代理人様の住所	〒 135 - * * * * 江東区豊洲 XXX-X
電話番号	( 080 ) XXXX — XXXX (日中ご連絡できる電話番号)
メールアドレス	XXXX@webcom.aiotcloud.co.jp
代理人様を確認するための書類	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">1</span> 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) (何れかのコピー)
ふりがな	XXXX いちろう
ご本人様の氏名	XX 一郎
ご本人様との関係 (何れかに○を付けてください)	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">1</span> ご本人様から委任された者 2. 法廷代理人(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、利用目的の通知)請求書」または、「個人情報(訂正、追加、消去、利用停止、第三者提供の停止)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示ください。

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  
戸籍謄本もしくは抄本、または住民票をご提出いただくことも可能です。

事務局	備考
(受付者、日付)	