

記入日 年 月 日

NPO 法人 ひとり暮らし高齢者の笑顔をつくる会 御中

代理人様に関する事項

代理人様	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 (同封いただくものに○をつけてください)		1. 運転免許証 2. パスポート 3. 保険証 4. 年金手帳 5. 写真付住民基本台帳カード (1.~5.はコピーで可) 6. 身体障害者手帳の写し 7. 外国人登録証明書の写し
ふりがな ご本人様の氏名		
ご本人様との関係 (いずれかに○をつけてください)		1.ご本人様から委託された者 2.法定代理人(親権者等)

代理人様によりご請求する場合、個人情報開示等請求書または個人情報訂正等請求書とあわせて、

- (1)本書面
- (2)ご本人様および代理人様を確認する書類
- (3)委任状および委任状に捺印した印鑑の印鑑証明書

をご提出下さい。

代理人様が親権者等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。

【以下、当会記入欄】

受付	備考
日付印	