

申 告 書

年 月 日

株式会社 R J Cリサーチ 御中

請求者本人氏名	
請求者本人住所	

私は、上記の請求者本人の法定代理人として、下記の件につき、その権限を行使いたしますので届けます。

記

株式会社R J Cリサーチが保有する請求者本人の「開示対象個人情報」の請求に関すること。

- 開示請求
- 訂正等請求
- 利用停止等請求
- 利用目的通知請求

※該当する□にレ印を入れてください。

請求者本人との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 (成年後見人) ※該当する□にレ印を入れてください。
-----------	---

法定代理権があることを 確認するための書類	<input type="checkbox"/> 後見登記の登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () ※該当する□にレ印を入れてください。
--------------------------	---

法定代理人であることを 確認するための書類	<input type="checkbox"/> 法定代理人の運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 法定代理人のパスポートのコピー <input type="checkbox"/> その他 () ※該当する□にレ印を入れてください。
--------------------------	--

法定代理人住所

法定代理人氏名

印