

作成日 年 月 日

アイレムソフトウェアエンジニアリング株式会社  
管理部 個人情報保護担当窓口 行

## 代理人に関する事項

### ○代理人記入欄

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 氏 名                                  | 印                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ふりがな                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 住 所                                  | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 電話番号                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| メールアドレス                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 代理人確認書類<br>(同封いただくものに<br>チェックしてください) | <div><input type="checkbox"/>運転免許証の写し</div> <div><input type="checkbox"/>各種健康保険証の写し</div> <div><input type="checkbox"/>写真付住民基本台帳カードの写し</div> <div><input type="checkbox"/>身体障害者手帳の写し</div> <div><input type="checkbox"/>旅券(パスポート)の写し</div> <div><input type="checkbox"/>各種年金手帳の写し</div> <div><input type="checkbox"/>外国人登録証明書の写し</div> <div><input type="checkbox"/>印鑑登録証明書(発行日より3ヶ月以内)</div> <div>※ご提出いただく上記本人確認書類の本籍欄は、塗りつぶした後に提出ください。</div> |
| ふりがな                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ご本人の氏名                               | 印                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ご本人との関係<br>(該当するものに<br>チェックしてください)   | <div><input type="checkbox"/>ご本人から委任された者</div> <div><input type="checkbox"/>法定代理人(親権者など)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

※代理人より請求される場合、「個人情報の開示、および個人情報の利用目的の通知」請求書または「個人情報の訂正、追加、消去、利用停止、第三者提供の禁止」に関する請求書と合わせ、代理人に関する事項、委任状、本人確認書類を同封して提出してください。

### ○請求書等、書類を送付いただく当社窓口

アイレムソフトウェアエンジニアリング株式会社 管理部 個人情報保護担当窓口

〒924-8566 石川県白山市福留町655番地

電話番号:076-277-3800

受付時間:月～金 9:00～17:00(祝日、年末年始、夏季休暇除く)

### 【以下、弊社記入欄】

|      |       |
|------|-------|
| 受付日  | 年 月 日 |
| 回答日  | 年 月 日 |
| 提出書類 |       |