

个人信息处理申请书

年 月 日

【收件人】

〒150-0001 東京都渋谷区神宮前6-28-5 宮崎ビルB棟 4F
東京カメラ部株式会社 個人情報苦情相談窓口

申请对个人信息进行以下类别的处理。

处理类别	<input type="checkbox"/> 利用目的通知 <input type="checkbox"/> 公开 <input type="checkbox"/> 订正等 <input type="checkbox"/> 停止利用等
------	---

粗框内为必填项目。请确认填写是否有遗漏。

申 请 人 个 人 信 息	* 姓名	
	出生日期	年 月 日
	住 址	邮编： 地址：
	联系电话	
	邮 箱	
	确认申请人本人的相关证明	<input type="checkbox"/> 驾驶执照 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 健康保险证 <input type="checkbox"/> 外国人登陆证明书 <input type="checkbox"/> 其他 ()

代 理 人 个 人 信 息	* 姓名	
	住 址	邮编： 地址：
	联系电话	
	代理人类别	<input type="checkbox"/> 监护人 <input type="checkbox"/> 保护人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 继承人 <input type="checkbox"/> 其他 ()
	确认代理权的相关证明	<input type="checkbox"/> 户籍誊本 <input type="checkbox"/> 后见开始判决书或成年后见登记事项证明书 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 资格种类及登录号 <input type="checkbox"/> 职印的印章登录证明书 <input type="checkbox"/> 其他 ()
确认代理人的相关证明	<input type="checkbox"/> 驾驶执照 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 健康保险证 <input type="checkbox"/> 外国人登陆证明书 <input type="checkbox"/> 其他 ()	

(注意) 此项目仅需由本人外的代理人申请时填写。

