日本全薬工業株式会社　宛

年　　月　　日

法定代理人確認書

①代理人の情報をご記入ください。
（ふりがな）

代理人氏名　　（印）

代理人住所　〒　　電話　　（　　）

②開示等の対象となる「本人」とのご関係を下記より選んでください。

☐未成年者の法定代理人　　☐成年被後見人の法定代理人（成年後見人）

私は、下記請求者本人の法定代理人として、別紙請求書のとおり、個人情報保護法の規定に基づく開示等の請求を行います。

③開示等の対象となる本人の情報をご記入ください。
（ふりがな）

氏名

住所　〒　　電話　　（　　）

④法定代理権があることを証明するために添付している書類を、下記より選んでください。

☐戸籍抄本（本籍地を塗りつぶしてください）
☐住民票（本人と法定代理人の両者が記載されているものをご用意ください）
☐後見登記の登記事項証明書
☐その他

⑤代理人の本人確認のために添付している書類の写しを、下記より1点選んでください。

☐住民票　☐ 健康保険証　☐運転免許証（コピーの本籍地部分を塗りつぶしてください）☐パスポート

＜ご記入に当たっての注意＞
・必要事項をすべて記入してください。
・☐については、該当するものに「レ」を記入してください。

＜法定代理人によるご請求に必要な書類等＞
●個人情報開示等請求書（別紙）、●本人確認書類（住民票、運転免許証等の写し）、●800円分の切手（手数料）
●法定代理人確認書（本書面）、●法定代理権を所有する証明書（戸籍抄本等）、
●代理人の本人確認書類（代理人の住民票、代理人の運転免許証等の写し）

＜回答に当たってのご注意＞
・代理人による請求の場合は、回答書類を代理人の住所に郵送します。
・運転免許証（コピー）や戸籍抄本を送付される場合、記載されている本籍地は塗りつぶしてください。