

株式会社日本教育クリエイト  
総務部 個人情報保護担当者 行

## 代理人様に関する事項

代理人	請求日	(西暦) 年 月 日
	住 所	〒
	氏 名	
	電話番号	
	メールアドレス	
代理人様確認書類 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (写) <input type="checkbox"/> 健康保険証 (写) <input type="checkbox"/> パスポート (写) <input type="checkbox"/> 年金手帳 (写)	
ご本人様の氏名		

※「個人情報の開示等の請求書」に代理人様の身分証明書等の写しと併せて添付をお願いいたします。

(個人情報取扱事業者の名称)

〒160-0023 東京都新宿区西新宿一丁目 23 番 7 号 新宿ファーストウエスト 7 階  
株式会社日本教育クリエイト 総務部 個人情報保護担当

以上