



代理人資格証明資料	<p>●開示等の求めをすることにつき、本人が委任した代理人の場合</p> <p><input type="checkbox"/> 本人の委任状原本及び本人の印鑑証明</p> <p>●未成年者の法定代理人の場合（いずれかの写し）</p> <p><input type="checkbox"/> 戸籍謄本（機微情報部分は塗りつぶしてください）</p> <p><input type="checkbox"/> 住民票（続柄の記載されたもの）</p> <p><input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認ができる公的書類</p> <p>●成年被後見人の法定代理人の場合（いずれかの写し）</p> <p><input type="checkbox"/> 後見登記等に関する登記事項証明書</p> <p><input type="checkbox"/> その他法廷代理権の確認ができる公的証明書類</p>
-----------	---

請求内容	
請求の目的	<p>※複数選択可</p> <p><input type="checkbox"/> 開示</p> <p><input type="checkbox"/> 訂正【 <span style="float: right;">】</span></p> <p><input type="checkbox"/> 追加【 <span style="float: right;">】</span></p> <p><input type="checkbox"/> 削除【 <span style="float: right;">】</span></p> <p><input type="checkbox"/> 利用停止【 <span style="float: right;">】</span></p> <p><input type="checkbox"/> 消去【 <span style="float: right;">】</span></p>

創作株式会社使用欄 ※記入しないでください	
受 付 日	
回 答 日	
請求者本人確認書類	
代理人資格確認書類	

注1) ご提出いただいた書類の記載内容は、当開示等請求に関する業務以外では一切使用致しません。

注2) ご提出いただいた書類は、回答日より6ヶ月間保管後、個人情報that判別できないようシュレッダー処理した後、当社の責任において廃棄致します。

**【お問合せ窓口・書類送付先】**

創作株式会社 お客様相談窓口・個人情報管理責任者

〒113-0034 東京都文京区湯島1丁目2-5

電話：03-6273-7331

E-mail：info@sousaku.co.jp