

申 告 書

請求者本人の 住所	〒
請求者本人の 氏名	ふりがな
	印

私は、上記請求者本人の法定代理人として、下記の権限を行使いたします。

株式会社W e 京成が保有する請求者本人の「保有個人データ」の下記の請求について

該当するものに レ を付けてください。

☐開示 ☐訂正 ☐削除 ☐追加 ☐利用停止 ☐利用目的の通知

株式会社W e 京成 御中

年 月 日

法定代理人の 住所	〒
法定代理人の 氏名	ふりがな
	印

・ 請求者本人との関係（該当するものに レ を付けてください）

☐未成年者の法定代理人 ☐成年被後見人の法定代理人

・ 請求者本人の状況（該当するものに レ を付けてください）

☐未成年者（ 才） ☐成年被後見人

・ 法定代理権があることを証する書面に、 のコピーを添付します。

・ 未成年者又は成年被後見人の法定代理人であることを証する書面に、 のコピーを添付します。

※ご記入いただいた個人情報は、当該ご請求の対応以外の目的では使用いたしません。