

申 告 書

私は

請求者

住 所

氏 名

の法定代理人として、茨城交通株式会社が保有する上記の者の「保有個人データ」の次の請求について、権限を行使いたします。

(該当するものに 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

平成 年 月 日

茨城交通株式会社 あて

郵便番号

法定代理人の 住 所

ふりがな

氏 名

印

- ・ 請求者本人との関係 (該当するものに 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 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ため _____ の写しを添付します。

※ 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には使用いたしません。