

(様式 1)

保有個人データの利用目的通知請求書

バイエルクロップサイエンス株式会社 御中

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: _____ 印

ご本人に関する情報

フリガナ 氏 名		電話番号 自宅() - 携帯() -
住 所	〒 -	
所属団体(会社)名	(部署名)	

代理人に関する情報 *代理人によるご請求の場合のみご記入ください

フリガナ 氏 名		電話番号 自宅() - 携帯() -
住 所	〒 -	

◆ご本人によるご請求の場合の添付書類(*1)

本人確認書類	☐ 運転免許証の写し ☐ パスポートの写し ☐ 健康保険証の写し ☐ 外国人登録証明書の写し ☐ マイナンバーカード(表面)の写し
--------	---

◆代理人によるご請求の場合の添付書類(*1)

代理人確認書類	☐ 運転免許証の写し ☐ パスポートの写し ☐ 健康保険証の写し ☐ 外国人登録証明書の写し ☐ マイナンバーカード(表面)の写し	
代理権確認のための 添付書類	法定代理人の場合	☐ 戸籍謄本 ☐ 後見登記事項証明書 ☐ その他
	任意代理人の場合	☐ 委任状及び請求者ご本人の印鑑証明書(*2)

