

# 申告書

請求者本人ご住所

請求者本人氏名

私は、上記の請求者本人の法定代理人として、下記の件につき、その権限を行使いたしますので、届けます。

株式会社渋谷マークシティが保有する請求者本人の「保有個人データ」の（開示請求（利用目的の通知・第三者提供記録の開示を含む。）・訂正等請求・利用停止等請求）に関すること。

※（ ）内の該当するものを○で囲んでください。

株式会社渋谷マークシティ 宛

年 月 日

代理人ご住所

代理人ご署名

⑨

・請求者本人との関係（該当する欄に○を記入してください。）

	未成年者の法定代理人
	成年被後見人の法定代理人（成年後見人）

・請求者本人の状況（該当する欄に○を記入してください。）

	未成年者（満15歳未満）
	未成年者（満15歳以上）
	成年被後見人