

個人情報の開示等 申請書

静岡ガス・システムソリューション株式会社
個人情報相談窓口

御中

年 月 日

本人 (問合せ者)	住所	〒	
	氏名	ふりがな	
	会社名		
	連絡先	(自宅・携帯番号・勤務先・その他)	
	本人 確認書類	* 提出書類にシ点を付してください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート	
代理人 請求の 場合	住所	〒	
	氏名	ふりがな	
	会社名	(自宅・携帯番号・勤務先・その他)	
	申請者との 関係	* 該当書類にシ点を付してください。 <input type="checkbox"/> 本人より委託された代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他()	
	本人より 委託	* 次の書類を提出してください。 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明書	
法定 代理人	* 次の書類を提出してください。 <input type="checkbox"/> 法定代理権があることを確認するための書類		
お問い合わせ内容			

お問い合わせ内容に対するご回答

【個人情報に関する問い合わせ先】
静岡ガス・システムソリューション株式会社
個人情報相談窓口
〒422-8076 静岡市駿河区八幡1-5-38
TEL (054)282-9411
E-mail. info@sg-ss.jp