

個人情報取扱同意撤回書

J R 東日本レジデンシャルサービス株式会社 御中

受付日	年	月	日
受付番号			

個人情報の取扱い同意について撤回します。

請求内容		<input type="checkbox"/> 撤回	
請求者		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
本人	フリガ		
	ナお名前		
	〒 (      )	TEL      -      -	
	住所		
本人確認書類		<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他 (      )	
代理人	フリガ		
	ナお名前		
	〒 (      )	TEL      -      -	
	住所		
	代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他 (      )	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 (      )	
代理権確認書類		<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 (      )	

※ 太線枠内の該当する項目をすべて黒のボールペンでご記入ください。  
※ 本請求書により取得した個人情報は、請求の手続きのために利用します。  
※ 本人確認書類及び代理人確認書類、代理権確認書類は手続き終了後速やかに廃棄します。