

**台灣歐姆龍健康事業股份有限公司**  
**個人資料權利行使申請表-資料攜出**

紀錄編號：108-0001

申請人姓名 (請檢附證件)		申請日期	
代理人姓名 (請檢附證件)	(與當事人關係：_____)	申請人連絡電話	
身分確認	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 非本人 (由受理人審核當事人或代理人之法定身分)		
申請人證明文件	<input type="checkbox"/> 身份證 <input type="checkbox"/> 健康保險證 <input type="checkbox"/> 駕照 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 居留證，任一項證明之正反面影本，並於其上加註「與正本相符」後簽名或蓋章(影本資料請黏貼至申請書背面)供本公司查核。		
代理人證明文件	<input type="checkbox"/> 身份證 <input type="checkbox"/> 健康保險證 <input type="checkbox"/> 駕照 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 居留證，任一項證明之正反面影本，並於其上加註「與正本相符」後簽名或蓋章(影本資料請黏貼至申請書背面)，供本公司查核。		
委託書	<input type="checkbox"/> 有 (委託代理人辦理者需檢附) <input type="checkbox"/> 無		
申請原因	(請敘述申請原因)		
攜出資料項目 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 官網會員資料 <input type="checkbox"/> 報修資料 <input type="checkbox"/> 集點樂會員資料 <input type="checkbox"/> 集點資料		
申請人簽名	(請以正楷親簽)		
以下由本公司填寫			
攜出檔案 (CSV 格式)	檔案名稱：_____		
處理說明		交付日期	
權責主管	個資保管人	管理代表	