

個人情報開示等申請書

請求日： 年 月 日

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類(代理人確認書類)等を添付の上、弊社「個人情報お問い合わせ窓口」宛にご郵送ください。

尚、1回のご請求につき、1,000円の手数料を徴収いたしております。手数料は、郵便切手1,000円分を本書に同封のうえお送りください。

下記に必要事項及び請求の具体的な内容(本人識別情報、請求内容)をご記載ください。

請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止		
本人識別事項	(当社の所有する識別情報)		請求内容(請求事項に応じた具体的な請求内容)		

開示対象者(本人) ※必ず、下記への記入及び必要書類を添付し送付してください。	
ふりがな 氏名	
住所	〒
生年月日	(西暦) 年 月 日
電話番号	
メールアドレス	
本人確認書類	下記の(1)又は(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード の内の1種類のコピー (2) <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 など の内の2種類のコピー

代理人(代理人が申請する場合は、上記に加え下記への記入及び必要書類を添付し送付してください。)	
ふりがな 氏名	
住所	〒
電話番号	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人 法定代理人 (<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人)
開示対象者との代理関係を証明する書類	任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状(開示対象者の印鑑登録証明書を添付したもの)
	法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 続柄が記載された住民票 <input type="checkbox"/> (未成年後見、成年後見)登録事項証明書
代理人の本人確認書類	※下記の(1)又は(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表のみ) の内の1種類のコピー (2) <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 など の内の2種類のコピー

★運転免許証又は住民票等に本籍地がある場合は、住所の都道府県名以降を黒く塗りつぶしてからご提出ください。

〈弊社記入欄〉

受付年月日		本人確認	①	②
受付担当者		代理人確認	①	②
備考			③	④