

個人情報等開示請求書

【ご請求者】

住 所	(〒) —
氏 名	
電話番号	() —

※代理人によるご請求の場合のみ、以下の欄に請求の対象となる方本人の情報を記入下さい。

本 人 情 報	住 所	(〒) —		
	氏 名	未成年者・成年被後見人の別	<input type="checkbox"/> 未成年者	<input type="checkbox"/> 成年後見人
	電話番号	() —		
代理請求の理由				

【ご請求に係る個人情報】※ご請求に係る個人情報の特定をお願いします。

例：ご請求の個人情報が記載された文書名、当社ご提供もサービス・製品名・当社取扱部署等

ご請求に係る個人情報	
------------	--

【開示の内容】

開示の内容について 上段にチェックを入れ 下段に内容を具体的 に記入お願ひいたしま す	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示・訂正・追加・削除	<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 提供の拒否

ご記入上の注意事項

1. ご請求に係る個人情報は、できるだけ具体的に記入をお願いいたします。
2. ご本人様の印鑑をご捺印頂きました上、免許証・パスポート・健康保険の被保険者証・住民票いづれかの写しを同封し
ご郵送下さい。
3. ご本人様が選任された代理人の方がお求めになる場合には、ご本人様の実印をご捺印頂いた委任状及び当該書面の
提出1ヶ月以内に発行された印鑑証明書も併せて同封の上ご郵送下さい。
ご本人様が未成年者又は成年被後見人であり、ご本人様の法定代理人の方がお求めになる場合には、
ご本人様の2. 公的証明書に加えて、ご本人様の法定代理人であることを証明する戸籍謄本又は登記事項証明書も
併せて同封の上ご郵送下さい。
4. 法定代理人の方がお求めになる場合には、「本人情報」欄に未成年又は成年後見人の別を記載して下さい。
5. ご記入頂いた個人情報は、ご請求への回答・連絡以外には利用いたしません。
6. ご記入頂いた個人情報、当社の「個人情報保護方針」に則り、適切な取扱をいたします。

【当社使用欄】 (この欄に記入しないで下さい)

受付日	20 年 月 日	個人情報 保護管理者	事業責任者	拠点責任者	担当者
受付番号					
担当部署					

【承認者所見欄】 (承認者がご記入ください)

承認事項記載欄	承認者