

## 個人情報開示等請求書

以下のとおり、個人情報の開示等を請求します。

開示等の対象となるご本人様	フリガナ				印
	お名前				
	電話番号		E-mail		
	ご住所	〒			
ご請求者様 (ご本人による 請求の場合は記入 不要です)	フリガナ				印
	お名前				
	電話番号		E-mail		
	ご住所	〒			

**【添付書類】** ※ご本人、現住所が確認できるもので、本籍地部分は消してコピーしてください。  
 ※ご請求者様が会員様の場合は、添付書類は不要です。

ご本に確認のための書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 写真付きの住基カードの写し <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> その他 ( ) いずれか1点をご用意下さい。	
代理人様確認のための書類	法定	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> その他 ( )
	委任	<input type="checkbox"/> ご本人の本請求に関する代理請求の委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
手数料	<input type="checkbox"/> 500 円の郵便定額小為替	

### 【ご請求の内容】

個人情報をお預りしている当社サービス又は業務		
ご依頼内容 (該当する項目にチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 個人情報の「開示」	<input type="checkbox"/> 個人情報の「利用目的の通知」
	<input type="checkbox"/> 個人情報の「訂正・追加・削除」	<input type="checkbox"/> 個人情報の「利用停止」
	<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への「提供停止」	
訂正・追加・削除を請求する場合はその詳細	現在の情報	変更後の情報
利用停止、提供停止を請求する場合はその範囲		
ご請求の理由		

### 【当社記入欄】

受付	受付日	担当者	本人確認書類		
	年 月 日				
対応	実施日		対応内容	請求を拒否した理由	
	年 月 日				
受付担当者	部門長		対応担当者	部門長	個人情報保護管理者