

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ご記入下さい。

本 人 情 報	住 所	(〒 -)		
	氏 名			
		未成年者・成年被後見人の別	未成年者	成年被後見人
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、当社ご提供のサービス・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	利用目的の通知	個人情報の開示
-----------	---------	---------

ご記入上の注意事項

- 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。
- 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・住民票いずれかの写しを同封してご郵送下さい。
- 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。
- 法定代理人の方がお求めになる場合には、「本人情報」欄に未成年者又は成年被後見人の別を記載して下さい。
- 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。
- ご記入頂いた個人情報、当社の「個人情報保護方針」に則り、適切な取扱いをいたします。

【当社使用欄】 (この欄に記入しないで下さい)

受 付 日	平成 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					