

個人情報開示等請求書

年 月 日

私は、貴社保有の個人情報に関し、個人情報保護法に基づき開示等を請求します。

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的 <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"/> その他
------	--

ご本人の情報

ふりがな		生年月日	年	月	日
氏名	印	性別	男	・	女
住所	〒				歳
電話番号					

代理人の情報

ふりがな		生年月日	年	月	日
氏名	印	性別	男	・	女
住所	〒				歳
電話番号					

必要書類（添付した書類にチェックをお願いします）

<input type="checkbox"/> ご本人が請求する場合 公的証明書のコピー（いずれか1点） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理人が請求する場合 <開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人の場合> <input type="checkbox"/> 本人の委任状（原本） <代理人が未成年者の法定代理人の場合>（いずれかのコピー1点） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票（続柄の記載されたもの） <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認ができる公的書類 <代理人が成年被後見人の法定代理人の場合>（いずれかのコピー1点） <input type="checkbox"/> 後見登記等に関する登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認ができる公的書類 代理人ご自身を証明する資料（いずれかのコピー） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）

個人情報を提供した経緯

請求の理由

請求の内容

※本請求書で取得した個人情報は、開示等の請求の対応に必要な範囲のみで使用させていただきます