

個人情報の開示等に関する請求書

【お客様ご記入欄】

申請日	年 月 日
本人 (ふりがな) 氏 名 (必須)	
代理人 (ふりがな) 氏 名 (必須)	種 別： <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 <input type="checkbox"/> その他 () ※代理人に申請を委任する場合のみ記載。 本人が15歳未満の場合は親権者の方の同意が必要です。
住 所 (必須)	
電話番号 (必須)	
FAX 番号 (任意)	

請求の内容のご記入 (必須)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知の求め(※1) <input type="checkbox"/> 開示の通知の求め(※1) <input type="checkbox"/> 訂正・削除・追加の求め <input type="checkbox"/> 利用停止もしくは消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止の求め 内容:
(※1)本人確認書類(必須) 以下のご請求を 求める方は、左記 の本人確認のた めの書類(同封書 類にチェック) 請求内容 ・利用目的の通知 ・開示の通知	①ご本人の場合 (本人が確認でき るもの) AまたはB [Bは (ア)(イ)からそれ ぞれ1通] ②代理人の場合 (右記全てが必要)
	A <input type="checkbox"/> 運転免許証コピー <input type="checkbox"/> 健康保険証コピー <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳コピー <input type="checkbox"/> 住民基本台帳コピー (いずれか1通) B(ア) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票の写し(コピーは不可) B(イ) <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書のコピー <input type="checkbox"/> 学生証または学生手帳のコピー ((ア)(イ)からそれぞれ1通) ※本籍情報は塗りつぶしてください。(コピー可)
	<input type="checkbox"/> 本人に関する上記①AまたはBの書類 <input type="checkbox"/> 代理人に関する上記①AまたはBの書類 <input type="checkbox"/> 本人による捺印がある委任状※ <input type="checkbox"/> 捺印の印鑑登録証明書 ※代理人が親権者または成年後見人の場合、そのことを証明できる下記書類があれば委任状は不要 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 いずれか1通 (開示等の求めをする日前 30 日以内に作成されたものに限りです。)

※ご要求事項に際してご提供頂きました個人情報は、当該ご要求事項の対応に必要な範囲のみで取り扱います。又、当該個人情報の管理は、弊社の個人情報相談窓口にて管理させていただきます。

【当社担当者確認欄】 ※開示請求者は記入しないで下さい。

受領番号		
受領日	年 月 日	
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 他(氏名、住所、生年月日等により照合)	
担当部門等		
対応内容 ※請求に応じる場合に記入(個人情報保護管理者の承認要)。		個人情報 保護管理者 承認
例外事項対応 ※請求に従わない例外事項と判断した場合に記入(個人情報保護管理者の承認要)。	理由:	
対応完了日	年 月 日	
備考		

開示請求者(お客様記入欄の記入:提出)→弊社個人情報相談窓口(確認:対応保管)→個人情報保護管理者(承認・写し保管)