

保有個人データ開示等申請書

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類(代理人確認書類)等を添付の上、弊社指定の宛先までご郵送ください。なお、郵送料は申請者のご負担となります。

下記に請求事項及び請求の具体的な内容(本人識別情報、請求内容)をご記載ください。					
請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知※	<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"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示※	
本人識別情報	(当社の所有する識別情報)	請求内容	(請求事項に応じた具体的な請求内容)		

※なお、「利用目的の通知」、「開示」、「第三者提供記録の開示」の請求については、1回の請求につき、840円の手数料を徴収いたします。他の請求については手数料は不要です。手数料は、切手840円分を本書に同封してお送り下さい。

開示対象者(本人)(必ず、下記への記入及び必要書類を添付し、送付して下さい。)					
ふりがな					
氏名					
住所	〒				
生年月日	(西暦)	年	月	日	
電話番号					
メールアドレス					
本人確認書類	★下記の(1)又は(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1) <input type="checkbox"/> 運転免許証※ <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表のみ)などの写しの内1通 (2) <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票※などの写しの内2種類・各1通				

代理人(代理人が申請する場合は、上記に加え下記への記入及び必要書類を添付し、送付して下さい。)					
ふりがな					
氏名					
住所	〒				
電話番号					
メールアドレス					
本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人(<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人)				
開示対象者との代理関係を証明する書類	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状(開示対象者の印鑑登録証明書を添付したもの)			
	法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> (親権者)戸籍謄本、抄本、続柄が記載された住民票 <input type="checkbox"/> (未成年後見人)戸籍謄本、(成年後見人)登録事項証明書			
代理人の本人確認書類	★下記の(1)又は(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1) <input type="checkbox"/> 運転免許証※ <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表のみ)などの写しの内1通 (2) <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票※などの写しの内2種類・各1通				

※運転免許証又は住民票等に本籍地がある場合は、住所の都道府県名以降を黒く塗りつぶしてからご提出下さい。

希望する回答方法				
回答先	<input type="checkbox"/> 本人宛 <input type="checkbox"/> 代理人宛			
回答方法	<input type="checkbox"/> 文書(<input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 宅配便 <input type="checkbox"/> FAX) <input type="checkbox"/> 電磁的(<input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 転送サービス) <input type="checkbox"/> その他()			
弊社記入欄				
受付日付		本人確認		
受付担当者		代理人本人確認		代理権確認
備考				