

## 個人情報開示等請求書

### 【ご請求方法】

太線枠内をご記入の上。弊社までご郵送ください。

恐れ要りますが、手数料500円分の切手を同封してください。

ただし、開示等を請求する事項が「利用目的の通知」又は「開示」以外、手数料は不要です。

\* 本請求書により取得した個人情報は、ご請求手続き以外には利用しません。

申請年月日		平成 年 月 日
申請者	氏名	
	住所	
	電話番号	
	本人との関係	1. 本人 2. 代理人
本人	氏名	
	住所	
本人 確認 事項	本人	身分を証明する書類の写し（本籍は消して提出して下さい） <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証
	代理人	上記、本人の確認の書類に加え、以下の書類を提出 1. 委任状 様式は任意。ただし、本人の手書き署名があること。 2. 身分を証明する書類の写し（本籍は消して提出して下さい） <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証
開示等 を請求 する事 項	以下の該当する項目に○を 付けてください。 1. 利用目的の通知 2. 開示 3. 訂正 4. 追加 5. 削除 6. 利用又は提供の拒否権	(理由、内容等)