

個人情報開示等申請書

私（代理人）は、私（委任者）の個人情報の登録の有無及び登録の内容について、以下の通り貴社に請求します。

下記の必要事項をご記入の上、必要な書類を添付して弊社お客様相談窓口にご郵送ください（郵送料は、ご請求者様のご負担となります。）。記入漏れの場合、又は必要書類が不備の場合、再度ご提出いただく場合がございますのでご了承ください。	
対象者	
フリガナ	
氏名	
住所	〒
メールアドレス	@
電話	自宅 携帯
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証（本籍地が記載されている場合は塗りつぶし送付してください。） <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 船員手帳 <input type="checkbox"/> 厚生年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書（出生地は塗りつぶし送付してください。） <input type="checkbox"/> ※戸籍謄本 <input type="checkbox"/> ※住民票 <input type="checkbox"/> ※その他 (公的機関が発行する証明書)
※代理人による場合は 印鑑証明書に限る ※□に✓をつけてください	※有効期限のある書類は有効期限内のものに限る。 「※」の書類は公的機関が発行した原本で発行後3ヶ月以内のものに限る。
請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示（開示の未手数料として切手1,000円を頂きます） <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"/> 第三者への提供の停止
※□に✓をつけてください	
請求理由及び訂正、追加、削除請求の場合はその内容もご記入願います。	

代理人記入欄	
フリガナ	
氏名	
住所	〒
メールアドレス	@
電話	自宅 携帯
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証（本籍地が記載されている場合は塗りつぶし送付してください。） <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 船員手帳 <input type="checkbox"/> 厚生年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書（出生地は塗りつぶし送付してください。） <input type="checkbox"/> ※戸籍謄本 <input type="checkbox"/> ※住民票 <input type="checkbox"/> ※その他 (公的機関が発行する証明書)
※代理人による場合は 印鑑証明書に限る ※□に✓をつけてください	※有効期限のある書類は有効期限内のものに限る。 「※」の書類は公的機関が発行した原本で発行後3ヶ月以内のものに限る。