

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）をご記入ください。				
請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知※	<input type="checkbox"/> 開示（第三者提供の記録を含む）※	<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
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」の請求については、1回の請求につき1000円の手数料を徴収いたしております。他の請求について手数料は不要です。手数料は切手1000円文を本書に同封してお送りください。

開示対象者（本人）（必ず書きへの記入及び必要書類を添付し、送付してください）	
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）または（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）などの写しのうち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※などの写しのうち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、送付してください）	
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	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人 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"/> 戸籍謄本、抄本 <input type="checkbox"/> 続柄が記載された住民票 <input type="checkbox"/> （未成年後見、成年後見）登録事項証明書
代理人の 本人確認書類	下記の（1）または（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）などの写しのうち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※などの写しのうち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ください。

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	文書（ <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 宅配便 <input type="checkbox"/> FAX）電磁的（ <input type="checkbox"/> 電子メール） <input type="checkbox"/> その他（ ）

弊社記入欄				
受付日時		本人確認		
受付担当者		代理人本人確認	代理権確認	
備考				