

## 開示等申請書

空き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。

下記に請求事項およ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※	<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」の請求については、1回の請求につき、500円の手数料を徴収いたしております。他の請求については手数料は不要です。手数料は、郵便小為替または切手500円分を本書に同封してお送りください。

開示対象者(本人)(必ず、下記への記入およ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)などの内、1種類のコピー (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※などの内、2種類のコピー

代理人(代理人が申請する場合は、上記に加えて下記への記入およ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	〒
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を添付したもの)
	法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <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)などの内、1種類のコピー (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※などの内、2種類のコピー

※運転免許証また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
回答手段	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"/> 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	代理人確認
備考	