ご請求日：　　年　　月　　日

個人情報開示等請求書

私の個人情報について、下記のとおり請求します。

氏　名		フリガナ	
住　所	〒		
電話番号	－　　－	e-mail	
連絡先　住所	〒		
本人とご請求者の関係	□本人（自己の情報）　□任意代理人　□ 法定代理人		
請求事由	（利用目的の通知、開示の場合は、有料となりますのでご注意ください。） □ 利用目的の通知　□ 開示　□ 訂正　□ 追加　□ 削除 □ 利用の停止　□ 消去　□ 第三者提供の停止 □ その他（　　）		
請求の具体的内容	（開示の項目、訂正・追加・削除の項目、提供先名などを具体的にご記入ください。）		
本人確認書類	□ 運転免許証　□ 健康保険被保険者証　□ パスポート □ 住民票　□ 在留カード・特別永住者証明書 □ その他本人確認できる公的書類 ご本人確認ができない場合は、ご請求のお応えできませんのでご注意ください。		
代理権を証する資料	任意代理人	□ 委任状	
	法定代理人	□ 成年後見人：法務局の登記事項証明書（裁判所の審判書＋確定証明書で可） □ 親権者：住民票や健康保険証等の続柄が表示されている資料のコピー □ 裁判所が選任した法定代理人：裁判所の審判書	
代理人自身を証明する資料 （本籍地の情報は都道府県のみとして、その他は黒塗りで提出ください。）	□ 運転免許証　□ 健康保険被保険者証　□ パスポート □ 住民票　□ 在留カード・特別永住者証明書 □ その他本人確認できる公的書類		

弊社記入欄

受付・承認	担当者		受付日	年　月　日
	承認者		書類確認状況	
ご回答内容 ご回答日 年　月　日	□ 別紙のとおりご回答します □ 完了いたしました　（完了日：　年　月　日） □ 下記事由によりご請求には応じられません □ ご請求書類に不備があります（理由：　　） □ ご請求書類の記載で開示等請求対象個人情報が特定できません □ ご本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがあります □ 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがあります □ 法令に違反します（法令名：　　） □ その他（　　）			