

申請日 平成 年 月 日

## 個人情報の開示等に関する申請書

貴社が保有している私の個人情報について、必要書類を添付の上、次のとおり請求いたします。

開示対象者の情報			
ふりがな			電話番号
氏名	印	男・女	( )
住所	〒 -		
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 公的年金証書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 各種保険証 ※ 上記のうちいずれか一通の写しを本書に添付し、ご送付して下さい。		

開示請求者の情報 ※開示請求者が、開示対象者と異なる場合にのみご記入下さい。			
ふりがな			電話番号
氏名	印	男・女	( )
住所	〒 -		
本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
開示対象者との関係を証明する書類	法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記載された保険証 <input type="checkbox"/> 成年後見登録事項証明書	
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状 (開示対象者本人の印鑑証明書添付)	
開示請求者の本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 公的年金証書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 各種保険証 ※ 上記のうちいずれか一通の写しを本書に添付し、ご送付して下さい。		

請求情報	
請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <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
請求事項の具体的内容 (依頼対象となる個人情報の概要や依頼の理由)	

※ 回答通知書の送付代金として、600円分の郵便切手を同封して下さい。  
(尚、訂正、追加または削除、および利用停止、消去または第三者提供の停止 に関しては、手数料は戴きません。)

※ 本書類および添付書類に含まれる個人情報は、開示等の申請の目的にのみ利用致します。

※ 添付書類、代理権限を証する書面の中で、住所、氏名以外の個人情報【本籍地等の機微情報】の部分は、マジック等で抹消してからお送り下さい。