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（本人識別個別情報、請求内容）をご記載ください。				
請求事項	□利用目的の通知※	□開示※	□訂正	□追加
	□削除	□利用停止	□消去	□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、1,000円の手数料を致しております。他の請求については手数料不要です。手数料は、郵便為替又は切手1,000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)又は(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1)□運転免許証※　□パスポート　□個人番号カード（表のみ）の内1種類のコピー (2)□各種健康保険証　□各種年金手帳　□住民票※など　の内2種類のコピー

開示対象者（本人）（必ず、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		
本人との関係	□任意代理人　法定代理人（□親権者　□未成年後見人　□　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	□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	□戸籍謄本　□続柄が記載された住民票 □（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)又は(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1)□運転免許証※　□パスポート　□個人番号カード（表のみ）の内1種類のコピー (2)□各種健康保険証　□各種年金手帳　□住民票※など　の内2種類のコピー	

※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下さい。

弊社記入欄			
受付日時		本人確認	
受付担当者		代理人確認	
備　　考			