

## 開示等請求書

## 1. 請求者記入欄

申請区分		
<input type="checkbox"/> ①利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②開示 <input type="checkbox"/> ③内容の訂正、追加、削除 <input type="checkbox"/> ④利用の停止、消去及び第三者への提供の停止		
具体的な 請求内容		
本人 (開示等の対象者)	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	— —
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証または運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 ※代理人による請求時にも本人確認書類は必要となりますのでご注意ください
代理人 (代理人による請求 の場合に記入)	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	— —
	代理人の本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証または運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書
代理権の確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等、資格を証明する書類 <input type="checkbox"/> その他、委任状等	

※本人確認書類はコピーをご提出ください。内容に要配慮個人情報が含まれる場合は、黒塗りにしてご提出ください。

## 2. 弊社処理欄

受理者		受理年月日	年 月 日
本人確認資料	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NG	代理人確認資料	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NG <input type="checkbox"/> 該当なし
備考			