

## 個人情報に関する相談受付書

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、ご申請ください。

下記に請求事項及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"/> 内容の訂正	<input type="checkbox"/> 内容の追加
	<input type="checkbox"/> 内容の削除	<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 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)	

<b>開示対象者（本人）</b>		必ず下記へのご記入、必要書類の添付をしてください。		
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                      うちの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                      うちの2種類のコピー			

<b>代理人</b>		代理人が申請する場合は、上記に加え必ず下記へのご記入、必要書類の添付をしてください。		
ふりがな				
氏名				
住所	〒			
電話番号				
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書を添付したもの）		
	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)又は(2)のいずれかを本書に添付してください。 (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)                      うちの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                      うちの2種類のコピー			

※運転免許証または住民票などに本籍地の記載がある場合は、住所の都道府県以降を黒く塗りつぶして添付してください。

<b>弊社記入欄</b>				
受付年月日		受付担当者		管理番号
本人確認		代理人確認		
備考				