

個人情報開示等請求書

請求年月日	年 月 日
現住所	〒 —
電話番号	( ) — —
フリガナ	
氏名	
本人確認書類	本人確認のために次の中から2点以上の写しをご用意いただき、 チェックをお願いいたします。
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 (現住所が記載され、発行日から3か月以内のもの)
「開示請求対象」 となる個人情報	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知(有料) <input type="checkbox"/> 個人情報又は第三者提供記録の開示(有料) <input type="checkbox"/> 個人情報の修正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 個人情報利用の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への提供停止
以下代理人による申請の場合のみご記入ください	
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( )
代理人の本人確認書類	本人確認のために次の中から2点以上の写しをご用意いただき、 チェックをお願いいたします。
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 (現住所が記載され、発行日から3か月以内のもの)
右記のいずれかの書類 を合わせてご用意く ださい	個人情報の開示等をご希望される方が未成年者または成年被 後見人の場合はその法定代理人： 戸籍謄本または成年後見登記事項証明書など、法定代理権が あることを確認できる書類  個人情報の開示等をご希望される方が当該手続きを行うこと につき委任した代理人： 委任状などの代理権があることを確認できる書類

※上記必要書類と1,000円分の切手を同封の上、弊社窓口まで郵送でお送りください。

---

本請求書により取得した個人情報は請求手続きのみ使用し、目的以外には使用いたしません。

また、本人、代理人から受領した本人確認書類は当社にて廃棄し、返却はいたしません。

手数料が不足していた場合及び手数料が同封されていなかった場合、また必要な請求申請書類に不足があった場合は、その旨を添えてお送りいただいた書類等を郵送で返送させていただきます。再度、必要なすべての請求申請書類や手数料を同封のうえ、ご郵送ください。再郵送いただけなかった場合は、開示等のご請求がなかったものと取り扱わせていただきますので、ご了承くださいますようお願い申し上げます。

不開示等の事由にかかわらず、ご送付いただいた郵便切手のご返却はいたしかねますので、ご了承くださいますようお願い申し上げます。

お問い合わせ窓口

〒220-0012

神奈川県横浜市西区みなとみらい4-4-2 横浜ブルーアベニュー5F

株式会社瑞起 個人情報開示等請求受付窓口