

申 請 書

個人情報の開示・訂正・利用停止等を以下の通り請求します。

申請内容	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 内容の訂正	<input type="checkbox"/> 内容の追加
	<input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止

↓

請求者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人
-----	-----------------------------	------------------------------

↓

● ご本人様の場合 以下をご記入下さい。

(ふりがな) 代理人様のお名前	住所	〒 -
	電話番号	
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 住民票、 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書、 <input type="checkbox"/> その他 ()	

↓

● 代理人様の場合 以下をご記入下さい。

(ふりがな) 代理人様のお名前	住所	〒 -
	電話番号	
代理人の種類 (どちらか一方のみご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 任意代理人	①代理権確認書類(必須) 委任状(請求されるご本人の実印の捺印および署名を要する)、印鑑登録証明書(請求されるご本人のもので、発行後3ヶ月以内のもの) ②任意代理人の本人確認書類(いずれかひとつ) <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 住民票、 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書、 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 法定代理人	①代理権確認書類(必須) 戸籍謄本又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 ②法定代理人の本人確認書類(いずれかひとつ) <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 籍謄本、 <input type="checkbox"/> 住民票、 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書、 <input type="checkbox"/> その他 ()
請求に係る 個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 氏名、 <input type="checkbox"/> 住所、 <input type="checkbox"/> 電話番号、 <input type="checkbox"/> メールアドレス、 <input type="checkbox"/> 勤務先等、 <input type="checkbox"/> その他[具体的に記入下さい。] []	

※ご記入後は、当社までご郵送下さい。(宛先は、当社ホームページをご覧ください。)

●当社記入欄● 以下の欄は当社用の記入欄になります。

受付日： 年 月 日

<訂正・追加・削除の場合>

訂正・追加・削除の請求箇所	訂正・追加後の内容

<利用停止・消去・第三者提供の停止の場合>

利用停止・消去・第三者提供の停止の請求箇所	請求の理由