

## 「開示対象個人情報」開示申請書

個人情報保護法第25条 第1項に基づき、貴社が保有する私（本人）の「開示対象個人情報」について、次の通り開示を求めます。

### 1. 本人の場合

フリガナ			電話番号
申請者氏名		印	( )
住所	〒		
本人確認書類 (AまたはBをお選び下さい)	A： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (いずれか1点 チェックし、当該書類を同封して下さい。) B： <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 (いずれか2点 チェックし、当該書類を同封して下さい。)		

### 2. 代理人の場合

フリガナ			電話番号
代理人氏名		印	( )
代理人住所	〒		
代理人本人確認書類 (AまたはBをお選び下さい)	A： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (いずれか1点 チェックし、当該書類を同封して下さい。) B： <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 (いずれか2点 チェックし、当該書類を同封して下さい。)		
代理権確認書類	法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他の書類 ( ) (いずれか1点 チェックし、当該書類を同封して下さい。) 委任代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 (実印押印) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書1通 (2点ともチェックし、当該書類を同封して下さい。)		

### 3. 開示範囲の特定

開示を求める情報の内容 (どのようなサービスに対して、どのような情報を提供されたかを記入して下さい)

### 4. 手数料 600円 (消費税込み) [600円分の郵便切手を同封して下さい。]

本書類は開示申請の目的にのみ使用し、一定期間経過後、責任を持って処分いたします。