

個人情報の利用目的通知及び開示申込書

私は貴社が保有する開示対象個人情報について、次のとおり申し込みをします。

記入日： 年 月 日

■利用目的の通知あるいは開示となる方を特定するための情報 ※●は必須項目です。

●開示等の種類 (該当番号に○印)	1. 個人情報の利用目的の通知 2. 個人情報の開示		
ご本人様の情報	●氏名 (ふりがな)	※法人に所属する場合は、法人名とご本人の氏名をご記入下さい。	
	●生年月日	年 月 日	●性別 1. 男 2. 女
	●住所 (ふりがな)	※都道府県からアパート名、部屋番号まで正確にご記入下さい。	
	●電話番号	1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話 ※日中にご連絡できる電話番号をご記入下さい。	
	Eメールアドレス		
●ご本人様の確認書類 (該当番号に○印、書類の本籍地の情報は黒く塗って下さい。)	1. 各種健康保険証(コピ-) 2. パスポート(コピ-) 3. 各種年金手帳(コピ-) 4. 写真付住民基本台帳カード(コピ-) 5. 外国人登録証明書(コピ-)		
●個人情報を提供したサービス・業務等	※分かる範囲で具体的にご記入下さい。		
申し込みされた理由 (ご記入は任意です)			

■代理人様に関する情報 ※回答はご本人様に送付します。※代理人様により申し込みされる場合のみご記入下さい。※●は必須項目です。

代理人様の情報	●氏名 (ふりがな)	※法人に所属する場合は、法人名とご本人の氏名をご記入下さい。	
	●生年月日	年 月 日	●性別 1. 男 2. 女
	●住所 (ふりがな)	※都道府県からアパート名、部屋番号まで正確にご記入下さい。	
	●電話番号	1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話 ※日中にご連絡できる電話番号をご記入下さい。	
	Eメールアドレス		
●ご本人様との関係を証明する書類 (該当番号に○印、書類の本籍地の情報は黒く塗って下さい。)	ご本人との関係	証明する書類(全てご用意下さい)	
	1. 親権者・ご家族	1. 戸籍謄本、委任状、委任状に捺印した本人の印鑑登録証明書	
	2. 成年後見人・未成年後見人などの法定代理人	2. 登録事項証明書、委任状、委任状に捺印した本人の印鑑登録証明書	
●代理人様確認のための書類 (該当番号に○印、書類の本籍地の情報は黒く塗って下さい。)	3. 上記以外の代理人	3. 委任状、委任状に捺印した本人の印鑑登録証明書	
●ご本人様の関係	1. 各種健康保険証(コピ-) 2. パスポート(コピ-) 3. 各種年金手帳(コピ-) 4. 写真付住民基本台帳カード(コピ-) 5. 外国人登録証明書(コピ-)		

※社内使用欄

受付日	/ /	書類確認	該当情報	通知発送日	/ /	到着確認日	/ /	備考
担当者			有・無	担当者		担当者		