

個人情報開示等請求書

個人情報お問い合わせ窓口 〒101-0053 東京都千代田区神田美土代町11-12ニチヨビル6F 本部 個人情報問い合わせ窓口

A. 開示の対象となる方を特定する情報(特定に必要な情報ですので全てご記入下さい。)

(ふりがな) 氏 名	Ⓔ	生年月日	年 月 日
住 所	〒 Tel () - ※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入下さい。		
添付書類 (いずれかを添付願います。)	☐ 運転免許証(本籍地はマスキング)のコピー ☐ 健康保険被保険者証のコピー ☐ パスポートのコピー ☐ 住民票の写し		

B. 代理人の方の情報(代理人による請求の場合、代理人の方の情報をご記入ください。)

代理人の方の情報	氏名	
	住所	
	電話番号	※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入下さい。
開示の対象となる人との関係	☐ 親権者 ☐ 成年後見人 ☐ 代理人 ☐ その他() ※弁護士の場合は登録番号もご記入下さい。	
添付資料	代理人の身分確認書類	☐ 運転免許証(本籍地はマスキング)のコピー ☐ 健康保険被保険者証のコピー ☐ パスポートのコピー ☐ 住民票の写し ※いずれかを添付願います。
	代理関係確認書類	☐ 戸籍謄本(未成年者の場合) ☐ 登記事項証明書(成年被後見人の場合) ☐ 委任状(開示対象となる人の実印) ☐ 開示対象となる人の印鑑証明

C. ご請求内容

請求区分	☐ ①個人情報の利用目的の通知 ☐ ②個人情報の内容の開示 ☐ ③個人情報の訂正・追加 ☐ ④個人情報の削除・利用停止 ☐ ⑤第三者への提供停止
開示等を請求する保有個人情報	
請求内容	