

個人情報開示請求書

株式会社安心堂

店行き

請求日

年

月

日

貴社の保有する個人情報について、次のとおり開示を求めます ※太枠内は全て必須項目です。

開示対象者(情報を開示する対象の方)				
フリガナ		印	性別	男・女
氏名			生年月日	年 月 日生
住所	〒 -		TEL	- -
	*都道府県名よりご記入下さい。			

●開示対象者のご本人確認書類: 下記の書類のうち、いずれかひとつが必要です。

※代理人からの請求の場合でも、開示対象者のご本人確認書類は必要です。

運転免許証 健康保険証 国民年金手帳 児童扶養手当証書 母子健康手帳

住民基本台帳カード(氏名、住所、生年月日の記載のあるもの) 旅券(パスポート)

外国人登録証明書

そのほか、官公庁から発行された書類等で、氏名、住所、生年月日の記載があるもの(顔写真があるもの)など

請求者(情報を請求される方) *開示対象者本人の場合は、記入の必要はありません。				
フリガナ		印	性別	男・女
氏名			生年月日	年 月 日生
住所	〒 -		TEL	- -
	*都道府県名よりご記入下さい。			
開示対象者との関係				

●請求者のご本人確認書類: 下記の書類のうち、いずれかひとつが必要です。

運転免許証 健康保険証 国民年金手帳 児童扶養手当証書 母子健康手帳

住民基本台帳カード(氏名、住所、生年月日の記載のあるもの) 旅券(パスポート)

外国人登録証明書

そのほか、官公庁から発行された書類等で、氏名、住所、生年月日の記載があるもの(顔写真があるもの)など

開示を求める範囲 <可能な限り具体的にご記入下さい。>
※遡って調べられる範囲は過去7年迄です。それ以前についてはお調べできませんのでご了承ください。
[サービス名]
[個人情報をご提供いただいた時期]
[開示を求める理由]

※代理人が法定代理人の場合は、本社までお問い合わせ下さい。

法定代理人とは・・・未成年者に対する親権者・成年後見人・未成年後見人・不在者財産管理人・相続財産管理人の事を言います。

受付日 年 月 日 担当者

処理日 年 月 日 担当者