

個人情報開示等請求書

新潟交友事業株式会社 御中

受付日	年	月	日
受付番号			

個人情報の開示等について以下のとおり請求します。

1. 請求の対象とする個人情報の本人情報をご記入ください。

本人	フリガナ		生年月日(西暦)	年	月	日
	氏名		電話番号	—	—	
	住所 〒 (—) ※本人からの請求の場合、回答は本人宛に送付いたします。					
	本人確認書 (コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()				

2. 請求が代理人の場合、代理人情報をご記入ください。(請求者が本人の場合、記入不要)

代理人	フリガナ		生年月日(西暦)	年	月	日
	氏名		電話番号	—	—	
	住所 〒 (—) ※代理人からの請求の場合、回答は代理人宛に送付いたします。					
	代理人確認書 (コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 代理人(委任) <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()				

3. 郵便で請求される方は回答の送付先をご記入ください。

送付先	<input type="checkbox"/> 本人住所または代理人住所と同じ場合(記入不要) <input type="checkbox"/> 他の送付先を希望の場合(以下に記入)
	住所 〒 (—)
	※メールアドレスは記載不要(メールで請求された方には頂戴したアドレスに返信いたします。)

4. 請求の対象とする個人情報の内容、期間等をできるだけ具体的に記載してください。

請求内容	
------	--

- ・取得した個人情報は、請求の手続きのために利用いたします。書類関係は手続き終了後、適切に処理いたします。
- ・郵便の場合、本人(代理人)確認書類と624円分の切手を同封してください。

〒950-0811 新潟県新潟市東区材木町1番46号
 新潟交友事業株式会社 総務部宛
 TEL025-270-3400 Fax025-270-3412