個人情報の開示・訂正・利用停止に関する申請書

個人情報に関する請求の内容（あてはまる欄にチェックをお願い致します）ただし下線が引いてある項目は有料（800円）になります。

□登録情報の開示　□利用目的の通知　□登録情報の訂正　□登録情報の追加
□登録情報の利用停止　□電話連絡での訂正

開示を求められる項目のご指定（□にチェックをお願いいたします）

□氏名　□住所　□生年月日　□電話番号　□携帯電話番号　□Eメールｱﾄﾞﾚｽ　□勤務先　□勤務先電話番号
□その他ご希望の項目があればご指定下さい（　　）

対象者　兼　請求者　（ご本人）（恐れ入りますが、二重枠の中はもれなくご記入をお願いいたします）

変更事項		1 住所　2 氏名　3 電話番号	変更年月日	平成　年　月　日	
変更前	氏名	ふりがな	印 サイン可	生年月日 昭和 平成　年　月　日	性別 男　女
	現住所	（〒　－　）	電話番号　－　－		
変更後	氏名	ふりがな	印 サイン可	生年月日 昭和 平成　年　月　日	性別 男　女
	新住所	（〒　－　）	電話番号　－　－		

請求がご本人以外の場合

代理人 氏名	ふりがな	印	対象者との関係 親権者・任意代理人 その他（　　）
連絡先	（〒　－　）　電話番号　－　－		

【ご本人確認書類】請求される方、下記いづれかのご自身の証明書類が必要です。（8以外ｺﾋﾟｰで可。有効期限内もしくは現在有効なもの）

（1）運転免許証　（2）パスポート（旅券）　（3）外国人登録証明書　（4）健康保険の披保険者証　（5）年金手帳
（6）住民基本台帳カード　（7）住民票（発行から6ヶ月以内のもの）　（8）印鑑証明等の公的証明書類　〔これらの書類は返却出来ません〕
代理人からの請求の場合には、ご本人からの委任状に本人の実印を捺印して頂き、印鑑証明書の原本が必要です

当社記入欄

● 請求受付日　平成　年　月　日　● 回答日　平成　年　月　日

● 本人（代理人の場合は印鑑証明書原本が必要）

□運転免許証（No.　　）　□パスポート（旅券）（No.　　）　□外国人登録証明書　□健康保険の披保険者証
□年金手帳　□住民基本台帳カード　□住民票（発行から6ヶ月以内のもの）　□印鑑証明等公的証明書類

各課担当者	部　長	支配人	副総支配人(営業)	副総支配人(管理)	総支配人	管理部最終確認

様式　2009.03.22 YA035 004