

個人情報開示等請求書

とよす株式会社 御中

請求日 年 月 日

おところ	〒	性別	男 ・ 女
(ふりが な)		電話番号	
お名前		生年月日	年 月 日

ご請求開示等情報

該当の情報をチェックのうえ、具体的内容をお書きください。

	具体的内容
<input type="checkbox"/> 氏名	
<input type="checkbox"/> 住所	
<input type="checkbox"/> 生年月日	
<input type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> メールアドレス	
<input type="checkbox"/> その他 ()	

(注) 具体的内容には、開示、訂正、削除、第三者提供中止の別、および訂正の場合の訂正内容をご記入下さい。

<ご請求にあたって添付いただく資料>

【ご本人がご請求される場合】

・下表の該当資料の内、官公庁が発行した顔写真付きのものであれば1つ、顔写真のないものであれば2つにチェックいただき、そのコピーをすべて本請求書に添付してご提出ください。

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証	<input type="checkbox"/> 個人番号カード (マイナンバーカード)
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書
<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> その他 ()	

※個人番号カード (マイナンバーカード) をチェックされた場合、個人番号が記載されていない面のコピーをご提出ください。(代理人の方の請求の場合も同様です。)

【代理人の方がご請求される場合】

以下の①～④の資料をすべて本請求書に添付してご提出ください。

①ご本人がわかる資料として、下表の該当資料のコピー (上記「ご本人が請求される場合と同様のチェックをお願いします。)

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証	<input type="checkbox"/> 個人番号カード (マイナンバーカード)
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書
<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> その他 ()	

②ご本人からの委任状と、委任状に使用した印鑑の印鑑証明書

③ご本人が未成年者または成年被後見人である場合は、委任状に変えて代理人であることを示す公的証明書のコピー

④代理人の方がわかる資料として、下表の該当資料のコピー (上記「ご本人が請求される場合と同様のチェックをお願いします。)

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証	<input type="checkbox"/> 個人番号カード (マイナンバーカード)
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書
<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> その他 ()	