

個人情報請求書（開示）

請 求 日	年 月 日
請求される方 ※該当する項目をチェックしてください	①請求される方が本人の場合 <input type="checkbox"/> 請求される方が 16 歳以上の個人のお客様の場合 <input type="checkbox"/> 請求される方が 16 歳未満の個人のお客様の場合 ※16 歳未満の本人が請求される場合、保護者の方の署名捺印が必要になります。 保護者 ㊟
	②請求される方が代理人の場合 <input type="checkbox"/> 親権者もしくは青年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 本人が委託した代理人の場合 住 所： 氏 名： ※請求される方の確認書類記載の住所をご記入ください ㊟
本人の氏名	㊟
本人の住所	※本人確認書類記載の住所をご記入ください
連 絡 先	電話番号： ※当社が本請求についてお客様にご連絡する際の電話番号をご記入ください
請求の対象となる個人情報に関する製品・サービスの名称	
請求の対象となる個人情報に関するご登録番号またはご登録 ID 番号 ※お持ちの場合ご記入ください	
開示を請求する個人情報の項目、または利用目的 ※該当する項目をチェックしてください（複数選択可） <input type="checkbox"/> 利用目的 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ※できるだけ具体的にご記入ください	
開示を請求する理由 ※できるだけ具体的にご記入ください	