

個人情報開示等請求書

下記必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類(代理人確認書類)等を添付の上、弊社までご郵送ください。なお、郵送料は申請者のご負担となります。

<送付先> 〒371-0854 群馬県前橋市大渡町2丁目2番地1 株式会社 JOETSU プライバシー相談窓口 宛

● 下記に請求事項及び請求の具体的な内容(本人識別情報、請求内容)をご記載ください。

請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知※	<input type="checkbox"/> 開示※	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加
	<input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
本人識別情報	弊社の保有する識別情報	請求内容	請求事項に応じた具体的な請求内容	

※なお、「利用目的の通知」、「開示」の請求については1回の請求につき、1,000円の手数料を徴収いたしております。その他の請求については不要です。手数料は切手1,000円分を本書に同封してお送りください。

● 開示対象者(本人)※必ず、下記への記入及び必要書類を添付し、送付してください。

ふりがな	
氏名	
住所	〒
生年月日	
電話番号	
メールアドレス	
本人確認書類	★下記の(1)又は(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1) <input type="checkbox"/> 運転免許証※1 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード※2 のうち、1種類のコピー (2) <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票※1 など のうち、2種類のコピー

● 代理人(代理人が申請する場合は、上記に加え下記への記入及び必要書類を添付し、送付してください。)

ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人(<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成人後見人)
開示対象者との代理関係を証明する書類	任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状(開示対象者の印鑑証明登録証明書を添付したもの)
	法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 続柄が記載された住民票 <input type="checkbox"/> (未成年後見、成年後見) 登録事項証明書
本人確認書類	★下記の(1)又は(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1) <input type="checkbox"/> 運転免許証※1 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード※2 のうち、1種類のコピー (2) <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票※1 など のうち、2種類のコピー

※1 運転免許証又は住民票等に本籍地がある場合は、住所の都道府県名移行を黒く塗りつぶしてからご提出ください。

※2 マイナンバーカードは、個人番号が記載されていない「表面」のみの提出をお願いします。

..... 弊社使用欄

受付日	受付担当者	本人確認	代理人確認	備考
年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	