

# 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、弊社までご提出ください。  
なお、郵送される場合の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"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> 第三者提供の記録の開示※		<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去
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」、「第三者提供の記録の開示」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円分を弊社までご持参、または郵送にてお送りください。

## ●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		生年月日	
氏名		電話番号	
住所	〒		
メールアドレス			
本人確認書類 ★右記(1)又は(2)の いずれかを本書に 添付してください	(1) 写真付き公的書類のうち、1種類のコピー1通 <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) <input type="checkbox"/> その他( )		
	(2) 写真付きでない公的書類のうち、2種類のコピーを各1通 <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) <input type="checkbox"/> その他( )		
希望回答方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> Eメール / <input type="checkbox"/> 左記回答方法で代理人まで		

## ●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		電話番号	
氏名		メールアドレス	
住所	〒		
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"/> 戸籍抄本 <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 ★右記(1)又は(2)の いずれかを本書に 添付してください	(1) 写真付き公的書類のうち、1種類のコピー1通 <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) <input type="checkbox"/> その他( )		
	(2) 写真付きでない公的書類のうち、2種類のコピーを各1通 <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) <input type="checkbox"/> その他( )		

※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"/>	