「保有個人データ」開示申請書

　　　　　　　　　　　御中

　下記の者について、個人情報の開示を申請いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （１）開示を求める申請者 | | | | | |
|  | 申請日 | | | 令和　　年　　月　　日（　　） | |
|  | 契約番号 | | |  | |
|  | 氏名（自筆署名） | | | ㊞ | |
|  | 現住所 | | | 〒　　- | |
|  |  | |
|  | 連絡先電話番号 | | | （　　　）　　　　- | |
|  | E-Mail | | | ＠ | |
| （２）開示の求めの対象となる者 | | | | | |
|  | 契約番号 | | |  | |
|  | 氏名（自筆署名） | | | ㊞ | |
| （３）開示の求めの対象となる項目、開示を求める個人情報の項目 | | | | | |
|  | １．氏名　２．住所　３．性別　４．契約番号　５．E-Mail | | | | |
|  | ６．電話番号７．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| （４）提出する書面（提出する書類には印を付す。） | | | | | |
|  | ■本人からの「開示の求め」 | | | |  |
|  |  | □ | 運転免許証の写し(有効期限内のもので、各都道府県公安委員会発行のもの。国際運転免許証は除く） | |  |
|  |  | □ | 日本国の旅券（パスポート）の写し(有効期限内のもので、顔写真、生年月日、住所が記載されているもの） | |  |
|  |  | □ | 健康保険証の写しに加え、現住所が記載されている住民票または現住所が記載されている公共料金領収書、もしくは請求書の写し | |  |
|  |  | □ | 障害者手帳または療育手帳または精神障害者保険福祉手帳の写し(現住所が記載されているもの） | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | ■代理人による「開示の求め」 | | | |  |
|  |  | □ | 法定代理権があることを確認するための書類（戸籍謄本、親権者の場合は扶養家族が記入された保険証のコピーでも可）１点 | |  |
|  |  | □ | 未成年者または成年被後見人の法定代理人本人であることを確認するための書類（法定代理人の運転免許証またはパスポートのコピー）１点 | |  |
|  |  | | | |  |
| （５）「開示等の求め」の手数料 | | | | | |
| 郵便切手（　　　円分）を申請書類に同封致します。 | | | | | |