開 示 等 請 求 書

| | 1. | 本人 | (開示の対象者) | に関する事項 |
|--|----|----|----------|--------|
|--|----|----|----------|--------|

| 1.本人(開 | 示の対象者)に関する事項 | | | | | |
|-----------------|--|----------------|-----------------|-----------------|-----------------------------|----------------------|
| | フリガナ | | | | | |
| п д | | ## P D | | / = | _ | П |
| 氏 名 | | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | | | |
| | (〒 一)※都道府県名か | <u></u> | 一ト名、部屋番 | 号まで正確 | 筆にご記り | 入ください。 |
| | , | | | | | |
| / | | | | | | |
| 住所 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| #### D | | | | | | |
| 電話番号 | | | 自宅 | . 携 | 带• | 勤務先 |
| ※ 前住 話 | ⊥ 旧姓がある場合はご記入ください。 | | | | | |
| ※ 削注別、 | 旧姓かの句場古はこ記入ください。 | | | | | |
| | | | | | | |
| | 1 海転免款款本化海転级展款明制 9 埃米 | (· s ¬ + | | 1七性 回え | /÷≠≥⊤□ | □ |
| 本人の | 1. 運転免許証または運転経歴証明書 2. 旅券 | | | | | |
| | 4. 個人番号カード(表面のみ) 5. 住民基本: | 台帳カード(写真付) | 6. 健康保険 | 証(※) | /. 年金 | è 手帳 |
| 確認書類 | 8. 住民票の写し 9. 戸籍謄抄本 10. 印鑑登録 | t証明書 | | | | |
| | ※タ種は中央では、おおった。 ※タをは、 ※タをは、 ※タをは、 ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ | - 来旦む上が伊険字来 | ・旦け甲涂しす | エナ: ビ I・ | アロラナ | 21 \ F 2 !- |
| | ※各種健康保険証に記載された被保険者等記号 | ・留ちのより体映有留 | 方は赤坐りり | るなとし | く兄んる | いように |
| | したうえでご提出ください。 | | | | | |
| 2 <u>. 代理人に</u> | 関する事項 ※請求される方が代理人の場合 | にご記入ください | | | | |
| | フリガナ | | | | | |
| 氏 名 | | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| | | (印) エサガロ | 四層 | - | Л | н |
| | | | | | | |
| | (〒 一)※都道府県名か | らご記入ください。アバ | 一ト名、部屋番 | 号まで正確 | 笙にご記り | 入ください。 |
| | | | | | | |
| 住所 | | | | | | |
| 12 // | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 電話番号 | | | 白宁 | . 携 | # . | 勤務先 |
| 电阳田力 | , | | 11 12 | 5 T751 | т | まルイカ ノし |
| | 1. 運転免許証または運転経歴証明書 2. 旅券(パスポート) 3. 在留カードまたは特別永住者証明書 | | | | | 書 |
| 代理人の | 代理人の 4. 個人番号カード(表面のみ) 5. 住民基本台帳カード(写真付) 6. 健康保険証(※) 7. 年金手帳 | | | | | |
| 確認書類 | | | 0. 医冰水内 | | 7. T <u>w</u> | אויי ד |
| | 8. 住民票の写し 9. 戸籍謄抄本 10. 印鑑登録 | | | | | |
| | ※各種健康保険証に記載された被保険者等記号 | ・番号および保険者番 | 号は黒塗りす | るなどし | て見えな | ないように |
| | したうえでご提出ください。 | | | | | |
| ご本人と | │ │ □ 法定代理人 (親権者 その他の | 1. 注字代理 1 . | | | |) |
| | | 法足代理人. | | | | , |
| の関係 | □ 任意代理人 □ 相続人 | | | | | |
| | | <u> </u> | <u>-</u> | | | <u> </u> |
| 開示方法 | 口 書面郵送(460円分の切手を頂戴いたしる | <u></u> ます) | | | | |
| | □ eメール(メールアドレス記入 | @ | | | |) |
| | ※eメールの場合、手数料は無料です。 | C | | | | • |
| | | に記載し ナノギキい | 問ニの+ ゅ の | J_ !! + | 坐 z *** : | _ |
| | ※メールアドレスは間違えのないように丁寧に記載してください。開示のためのメールを送る前に、 | | | | | |
| | テストメールを送ります。 | | | | | |
| | ※e メールによる開示の場合のファイル形式/ | はP D F 形式とします | • | | | |

| 3. | 個人 | 青報 オ | と特点 | ゙゚゠゙゙゙すぇ | らため | の | 事項 |
|----|----|------|-----|----------|-----|----------|----|
| | | | | | | | |

※該当する番号に〇をつけてください。具体的なサービスの名称、ご購入した商品名などが分かりましたらご記入ください。

| 番号 | 項目 | 具体的なサービスの名称、ご購入した商品名など |
|----|-----------------|------------------------|
| 1 | 生命保険・損害保険などのご契約 | |
| 2 | その他() | |

4. 開示等申請事項

(1) 開示

※該当する番号に〇をつけてください。内容をできる限り具体的にご記入ください。

| 番号 | 項目 | 具体的な内容 |
|----|--------------------------------|--------|
| 1 | ご本人の個人情報 (氏名・生年月日・住所・電話番号等) | |
| 2 | 契約内容に関する情報 (契約年月日・契約の種類等) | |
| 3 | 利用状況 | |
| 4 | その他(| |

(2) 個人情報の訂正・追加・削除

※該当する事項に〇をつけてください。内容をできる限り具体的にご記入ください。

| ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | が | | | | |
|--------------------------------------|------------------|--------|--|--|--|
| 事項 | ご本人の個人情報などに関する項目 | 具体的な内容 | | | |
| 訂正 | | | | | |
| 追加 | | | | | |
| 削除 | | | | | |

(3) 個人情報の利用 (第三者提供を含む) の停止・消去

※該当する事項に〇をつけてください。内容をできる限り具体的にご記入ください。

| 事項 | ご本人の個人情報などに関する項目 | 請求する理由 |
|----|------------------|--------|
| 停止 | | |
| 消去 | | |