

個人情報の開示等に関する請求書

代理人用

※ペンまたはボールペンでハッキリわかるように記入してください。
 ※記入漏れがある場合はお手続きが出来ません。予めご了承ください。

年 月 日記入

| | | |
|-----|---------------|---|
| 記入欄 | (ふりがな) 氏 名 | |
| | 住 所 | 〒 |
| | 電話番号 | |

| | | | |
|--|---|--|-----------------------------|
| 請求の内容 ※個人情報の訂正・追加・削除の場合は、「変更項目」と「変更前と変更後の内容」を明記する事。 | <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> その他 (| <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止) | <input type="checkbox"/> 消去 |
| | <input type="checkbox"/> 訂正 変更項目： 【変更前】 【変更後】 | <input type="checkbox"/> 追加 | <input type="checkbox"/> 削除 |

【代理人記入欄】

| | | | |
|--------------|---------------|--|---|
| 代理人に関する事項記入欄 | (ふりがな) 氏 名 | | 印 |
| | 住 所 | 〒 | |
| | 電話番号 | | |
| | 本人との関係 | ※該当する項目にチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> その他 (| |

| | |
|-----------------------------|--|
| 確認書類 (該当する書類にチェックをして下さい) | 代理人について本人確認するための以下に定める書類のうちいずれか1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票(6ヶ月以内) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (1) 代理人が任意代理人の場合は、以下の①および②に定める書類2点 ① <input type="checkbox"/> 委任状(本人の署名捺印のもの) ※コピー不可 ② 本人について本人確認するための以下に定める書類のうちいずれか1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票(6ヶ月以内) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (2) 代理人が相続人であり、本請求が本人が死亡したことによるものである場合は、以下の①および②に定める書類2点 ① <input type="checkbox"/> 被相続人の死亡事項の記載のある戸籍全部事項証明書 ② 以下のいずれか1点 <input type="checkbox"/> 相続人であることを確認できる戸籍全部事項証明書 <input type="checkbox"/> 遺言執行者であることが確認できる遺言書 <input type="checkbox"/> 遺産分割協議書 (3) 代理人が成年後見人、保佐人または補助人の場合は、本人の行為能力が制限されていることを証する以下に定める書類のうちいずれか1点 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書等その資格を証明する書類 |
|-----------------------------|--|

※確認書類は、代理人(1)①の「委任状」を除き、コピーを利用できます。
 ※戸籍謄(抄)本に記載されている本籍情報は、塗りつぶしてください。
 ※ご請求時にご提供頂きました個人情報、当該手続きに必要な範囲で利用します。

【当社担当者確認欄】

| 担当者 1 | 部署長承認 | 個人情報相談窓口 | 個人情報保護管理者 | 完了日 |
|---------|---|----------|-----------|-----|
| | | | | |
| 代理人確認書類 | 代理人について本人確認するためのいかに定める書類のうちいずれか1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票(6ヶ月以内) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 | | | |
| | (1) 代理人が任意代理人の場合は、以下の①および②に定める書類2点 ① <input type="checkbox"/> 委任状(本人の署名捺印のもの) ※コピー不可 ②本人について本人確認するための以下に定める書類のうちいずれか1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票(6ヶ月以内) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 | | | |
| | (2) 代理人が相続人であり、本請求が本人が死亡したことによるものである場合は、以下の①および②に定める書類2点 ① <input type="checkbox"/> 被相続人の死亡事項の記載のある戸籍全部事項証明書 ②以下のいずれか1点 <input type="checkbox"/> 相続人であることを確認できる戸籍全部事項証明書 <input type="checkbox"/> 遺言執行者であることが確認できる遺言書 <input type="checkbox"/> 遺産分割協議書 | | | |
| | (3) 代理人が成年後見人、保佐人または補助人の場合は、本人の行為能力が制限されていることを証するいかに定める書類のうちいずれか1点 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書等その資格を証明する書類 | | | |
| 対応内容 | | | | |
| 備考 | | | | |

(2019.4.1 更新)

申請者(本人記入欄の記入) → 個人情報相談窓口(確認) → 部署長(承認) (→ 個人情報保護管理者(承認)) → 個人情報相談窓口(保管)