

記入日： 年 月 日

日昇ホーム株式会社 御中

個人情報開示等申請書

下記の必要事項をご記入頂き、必要な本人確認書類(代理人確認書類)等を添付の上、弊社指定の宛先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。

■ 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)をご記入ください。				
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"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
本人識別情報 (※ご存じの場合のみ)	請求内容(具体的な請求内容をご記入ください)			

■ 開示対象者(本人)	
ふりがな	
氏名	
住所	〒
生年月日	(西暦) 年 月 日
電話番号	
メールアドレス	
本人確認書類	★下記のうちいずれかの写しを本書に添付し、送付してください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証※ <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証

■ 開示請求者(代理人)	
ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人等 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他()
開示対象者との 関係を証明する 書類	法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 住民票謄本、保険証等扶養家族が記載されたもの <input type="checkbox"/> 成年後見人等登記事項証明書
	任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状(開示対象者本人の印鑑証明書添付)
開示請求者の 本人確認書類	★下記のうちいずれかの写しを本書に添付し、送付してください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証※ <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証

※運転免許証の本籍地は都道府県名のみを残し、その他は黒塗りしたものをご提出ください。