

個人情報開示請求書

年 月 日

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報開示請求書をご郵送ください(郵送料は請求者の負担となります)。

太枠内は、必要記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

開示の対象となる方を特定するための情報

(他の方の個人情報を誤って開示するおそれ等がありますので、太枠内はすべてご記入ください。)

ふりがな	
氏名	⑩
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください
本人確認書類 (いずれか1つ・コピー可)	1. 運転免許証 2. 健康保険証 3. パスポート

開示請求者の情報

(開示の対象となる人と開示を請求する人とが異なる場合のみご記入ください)

ふりがな		
氏名	⑩	
生年月日	年 月 日	
住所	〒 -	
電話番号	() - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください	
開示対象となる人との関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 未成年後見人 4. 代理人	
開示対象となる人との関係を証明する書類	親権者の場合	1. 戸籍謄(抄)本 2. 本人との関係を証する書類
	成年後見人の場合	1. 裁判所の選任決定書(写し) 2. 成年後見登記事項証明書
	未成年後見人の場合	1. 裁判所の選任決定書(写し) 2. 戸籍謄本
	任意代理人の場合	1. 本人が自署、押印した委任状(原本)
開示請求者の確認書類 (いずれか1つ・コピー可)	1. 運転免許証 2. 健康保険証 3. パスポート	

※なお、個人情報開示請求をするにあたり、申請者に対し開示請求手数料をお支払い頂いております。また、もし個人情報保護法により定められた開示拒否事由に該当し、貴殿個人情報を開示する事が出来ない場合であっても、開示請求手数料の返金は致しませんのでご了承ください。

開示手数料: 1,000円

請求窓口	〒251-0055 神奈川県藤沢市南藤沢16-16 FDIビル2階 株式会社タックルベリー 個人情報相談窓口
------	---