

個人情報の開示・訂正・利用停止に関する申請書

個人情報に関する請求の内容（あてはまる欄にチェックをお願い致します）ただし下線が引いてある項目は有料（800円）になります。

登録情報の開示	利用目的の通知	登録情報の訂正	登録情報の追加
登録情報の利用停止	電話連絡での訂正		

開示を求められる項目のご指定（ にチェックをお願いいたします）

氏名	住所	生年月日	電話番号	携帯電話番号	Eメールアドレス	勤務先	勤務先電話番号
その他ご希望の項目があればご指定下さい（ <input type="checkbox"/> ）							

対象者 兼 請求者（ご本人）（恐れ入りますが、二重枠の中はもれなくご記入をお願いいたします）

変更事項		1 住所	2 氏名	3 電話番号	変更年月日	平成	年	月	日	
変更前	氏名	ふりがな			印 サイン可	生年月日				性別
						昭和				男 女
	現住所	（〒 - ）			電話番号 - -					
変更後	氏名	ふりがな			印 サイン可	生年月日				性別
						昭和				男 女
	新住所	（〒 - ）			電話番号 - -					

請求がご本人以外の場合

代理人 氏名	ふりがな	印	対象者との関係
			親権者・任意代理人 その他（ <input type="checkbox"/> ）
連絡先	（〒 - ） 電話番号 - -		

【ご本人確認書類】 請求される方、下記いずれかのご自身の証明書類が必要です。（8以外可^{*}-で可。有効期限内もしくは現在有効なもの）

- （1）運転免許証 （2）パスポート（旅券） （3）外国人登録証明書 （4）健康保険の被保険者証 （5）年金手帳
 （6）住民基本台帳カード （7）住民票（発行から6ヶ月以内のもの） （8）印鑑証明等の公的証明書類 〔これらの書類は返却
 代理人からの請求の場合には、ご本人からの委任状に本人の実印を捺印して頂き、印鑑証明書の原本が必要です 出来ません〕

当社記入欄

請求受付日 平成 年 月 日 回答日 平成 年 月 日

本人（代理人の場合は印鑑証明書原本が必要）

運転免許証（No.) パスポート（旅券）（No.) 外国人登録証明書 健康保険の被保険者証
 年金手帳 住民基本台帳カード 住民票（発行から6ヶ月以内のもの） 印鑑証明等公的証明書類

店舗担当者	店長	G長	システム部担当者	CS室最終確認