

個人情報開示申請者

現住所	(〒) TEL (- -)		
氏名	フリガナ	印	開示対象者との関係
			・本人 ・連帯保証人 ・親権者 ・後見人 ・代理人 ・その他()

現住所	(〒) Tel ()					
氏名	フリガナ		性別 男・女	生 年 月 日 大正 年 月 日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日		
勤務先	Tel ()					

本人の申請	運転免許証、各健康保険証の被保険者証、個人番号カード（マイナンバーカード）表面、旅券（パスポート）、在留カード、特別永住者証明、年金手帳、印鑑証明書と実印
親権者・後見人の申請	本人及び代理人が共に記載され、その続柄が示された戸籍謄抄本、住民票の写し
代理人の申請	運転免許証、各健康保険証の被保険者証、個人番号カード（マイナンバーカード）表面、旅券（パスポート）、在留カード、特別永住者証明、年金手帳、代理を示す旨の委任状

*添付書類の写しは、書類の現物を呈示いただき当社でコピーしたものに限りま

検 印	申請者確認	受 付

個人情報訂正等申請者

現住所	(〒) Tel ()		
氏名	フリガナ	印	利用停止対象者との関係 ・本人 ・連帯保証人 ・親権者 ・後見人 ・代理人 ・その他()

現住所	(〒) Tel ()					
氏名	フリガナ	性別 男・女	生 年 月 日			
			大正 昭和 年 月 日 平成			
勤務先	Tel ()					

本人の申請	運転免許証、各健康保険証の被保険者証、個人番号カード（マイナンバーカード）表面、旅券（パスポート）、在留カード、特別永住者証明、年金手帳、印鑑証明書と実印
親権者・後見人の申請	本人及び代理人が共に記載され、その続柄が示された戸籍謄抄本、住民票の写し
代理人の申請	運転免許証、各健康保険証の被保険者証、個人番号カード（マイナンバーカード）表面、旅券（パスポート）、在留カード、特別永住者証明、年金手帳、代理を示す旨の委任状

*添付書類の写しは、書類の現物を呈示いただき当社でコピーしたものに限ります。

検 印	申請者確認	受 付

【保存期間5年】

個人情報利用停止依頼書

貴社における個人情報を確認したく申します。

個人情報利用停止申請者

現住所	(〒) Tel (- -)		
氏名	フリガナ	印	利用停止対象者との関係
			・本人 ・連帯保証人 ・親権者 ・後見人 ・代理人 ・その他 ()

個人情報利用停止対象者 (利用停止申請者と利用停止対象者が同一人の場合も記入して下さい)

現住所	(〒) Tel (- -)		
氏名	フリガナ	性別 男・女	生 年 月 日 大正 年 月 日 昭和 平成
勤務先	Tel (- -)		

個人情報利用停止申請理由

添付書類

本人の申請	運転免許証、各健康保険証の被保険者証、個人番号カード（マイナンバーカード）表面、旅券（パスポート）、在留カード、特別永住者証明、年金手帳、印鑑証明書と実印
親権者・後見人の申請	本人及び代理人が共に記載され、その続柄が示された戸籍謄抄本、住民票の写し
代理人の申請	運転免許証、各健康保険証の被保険者証、個人番号カード（マイナンバーカード）表面、旅券（パスポート）、在留カード、特別永住者証明、年金手帳、代理を示す旨の委任状

* 本人以外の申請者については、申請人を確認する本人確認書類の提出をしていただきます。
* 添付書類の写しは、書類の現物を呈示いただき当社でコピーしたものに限りします。

検 印	申請者確認	受 付

【保存期間5年】