

個人情報開示依頼書

受付日	年 月 日
-----	-------

ご依頼人様

下記枠内をご記入ください

おところ	〒	ご依頼日	年 月 日
おなまえ	ふりがな	電話番号	
	印	生年月日	年 月 日
必要書類	ご依頼人様ご本人であることの確認書類(「開示等の求めをする者がご本人であることの確認方法」をご参照ください。)		

代理人様(ご依頼人様ご本人の依頼の場合は下記枠内の記入は不要です)

おところ	〒	ご依頼日	年 月 日
おなまえ	ふりがな	電話番号	
	印	生年月日	年 月 日
必要書類	代理人様ご本人であることの確認書類(「開示等の求めをする者が代理人であることの確認方法」をご参照ください。)		

開示情報

下記枠内をご記入ください

どのようなアンケート調査などで、ご依頼人様の個人情報をご提供いただきましたか	(例: 今年の2月頃にスキー場でアンケートに記入した)		
情報の項目 (該当欄に○を記入)	氏名	住所	生年月日
	電話番号	携帯電話番号	メールアドレス
	回答内容	その他()	

弊社への送付は、安全を期すために「配達証明」のおこなえる「一般書留」「簡易書留」、または「配達記録郵便」にて郵送くださるようお願いいたします。

郵送費用はご請求者のご負担となります。

開示にかかる手数料のお支払い方法につきましては、1回の申請ごとに400円(税込)を、郵便切手または定額小為替を同封でお願いいたします。

【注】 欄は弊社にて記入します。

管理NO:	PO -
-------	------