

個人情報開示請求書

本人氏名	(フリガナ)	
住所	〒 —	
電話番号	(自宅)	(勤務先)
E-Mail		
本人確認書類	※次のうちいずれかの写し。代理人の本人確認書類もこちらへチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付)	
代理人氏名	(フリガナ)	
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 法定代理人      ( <input type="checkbox"/> 裁判所の審判書の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 ) <input type="checkbox"/> 任意代理人      ( <input type="checkbox"/> 委任状 )	
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正、追加または削除	
	<input type="checkbox"/> 利用停止または消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止	
請求理由	※「利用目的の通知」または「開示」以外を請求する場合は記入をお願いします。	
請求詳細		

自署欄	
-----	--

①本請求書 ②ご本人の場合は本人確認書類、代理人の場合は本人確認書類及び代理人確認書類 ③配達記録代を含む切手を添付した返信用封筒を同封のうえ、配達記録郵便あるいは簡易書留にて下記までお送りください。なお、ご提出頂いた書類は回答書をご送付する際に返却いたします。

【書類送付先】

〒160-0021 東京都新宿区歌舞伎町2-46-3 SIL新宿(西武新宿駅前ビル)8階  
株式会社アプエンテ 個人情報相談窓口行き

---

【当社使用欄】	受付日:    /    /	部門対応日:    /    /	通知日:    /    /
	受付者:	担当者: 部門管理者:	担当者: