

個人情報開示等請求書

年 月 日

〒150-0022 東京都渋谷区恵比寿南 1-2-8 雨宮ビル 3F
ワイ・エム・エス株式会社 個人情報開示等請求窓口 御中

本請求書に記載する個人情報は、貴社が本人確認のみに利用することを同意し、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正・追加又は削除、利用又は提供の拒否について請求をいたします。

※ 下記の必要事項をご記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報開示等請求窓口にご郵送、ファックス及びメールにてお送りください（郵送料又は通信料は請求者のご負担となります）。なお、本人確認書類等の添付方法は、郵送、ファックス、メールによる送信で異なります。弊社個人情報開示等請求窓口にお問い合わせください。太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

●弊社に個人情報を登録(資料請求、申込、契約、取引など)された時の状況をお知らせください。

時期	年	月	日頃 ※お分かりになる範囲で結構です。

●開示(利用目的の通知を含む)の場合、そのご請求内容をご記入ください。

--

●訂正(追加・削除を含む)の場合、訂正内容(追加・削除内容)をご記入ください。

訂 正 の 内 容	訂 正 前	⇒	訂 正 後

●利用停止(提供の拒否を含む)・消去の場合、その具体的な理由をご記入ください。

--

●請求者情報

開 示 の 対 象 者 の 情 報	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	〒 —
	電話番号	() —
	メールアドレス	
	本人確認書類等	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 外国人登録証 5 住民票 6 その他 ()

代 理 人 等 に よ る 請 求 の 場	ふりがな	
	代理人等の 氏 名	
	代理人等の 住 所 (事務所)	〒 —
	電話番号	() —
	代理人等の区別	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 相続人 5 その他 ()
	代理権等確認書 類等	1 戸籍謄本 2 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 資格者の種類及び登録番号 5 職印に係る印鑑登録証明書 6 その他 ()
	開示請求者の本 人確認書類等	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 外国人登録 5 その他 ()

(注) 開示の対象の方以外の代理人等が請求する場合のみご記入ください。

「代理人等の区別」で相続人とお書きになった方のみご記入ください。
請求の必要性 (できる限り具体的にご記入ください)
開示請求を求めるのは、対象者についてのどのような内容の情報か、できる限り具体的にお書きください