

個人情報の開示等に関する請求書

※ペンまたはボールペンでハッキリわかるように記入してください。

※記入漏れがある場合はお手続きができません。あらかじめご了承ください。

西暦 年 月 日記入

【開示等対象者本人に関する事項】

(ふりがな) 氏名		印
住所	(〒 —)	
生年月日		
電話番号		
電子メールアドレス		
本人確認書類	以下のいずれかのコピーを1通同封し、同封した書類にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票(6か月以内) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ)	

【代理人記入欄】 ※請求される方が代理人の場合に記入してください。

(ふりがな) 氏名		印
住所	(〒 —)	
電話番号		
代理人の確認書類	以下のいずれかのコピーを1通同封し、同封した書類にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票(6か月以内) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ)	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人から委任された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者など)	
代理権を 証明する書類	<input type="checkbox"/> 本人からの委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 ※本籍情報は塗りつぶして下さい。	

