

個人情報開示等請求書

ご請求日
平成 年 月 日

クロス・ヘッド株式会社 御中

私は、御社所定「個人情報開示等請求方法」に同意の上、下記事項の請求を行います。

【確認事項】

- 請求者ご本人を確認できる書類(ご本人確認書類)として、有効期間内の下記書類いずれか1通が必要となります。
 - 運転免許証のコピー(住居変更されている場合には「裏面」コピーも必要です)
 - 住民基本台帳カードのコピー(顔写真入りで氏名・生年月日・住所[現住所]が記載されているもの[Bタイプ])
 - 日本国旅券(パスポート)のコピー(日本国内で発行されたもので現住所が記載されているもの)
 - 国民年金手帳のコピー、各種福祉手帳のコピー、各種健康保険証のコピー(いずれも現住所が記載されているもの)
- 代理人の方は、ご本人確認書類と代理人であることを確認できる書類(代理人確認書類)のご提出をお願いします。

法定代理人(**ご本人確認書類と併せて計2通が必要となります**)

 - 親権者(民法第818条に規定) 戸籍謄本・抄本の写しなど本人との関係を証する書類 1通
 - 成年後見人(民法第8条・第843条に規定)/未成年者後見人(民法第839条、第840条)
(未成年者後見)登記事項証明書(写し) 1通

任意代理人(本人が15歳以上であること)(**ご本人確認書類と合わせて計3通必要となります**)

本人が自署、押印した委任状(原本)1通 + 本人の印鑑証明書(原本) 1通

| | | | |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------|
| 請求者 | ふりがな | | 電話番号 |
| | 氏名 | | |
| | 住所 | 〒 | FAX番号 |
| | | | |
| | | e-mailアドレス @ | |
| 添付書類明細 | 1. ご送付頂いた ・ご本人確認書類 ・代理人確認書類 | (書類は必須となります。冒頭【確認事項】をご参照ください) | 通 |
| | 2. ご送付頂いた手数料 | 「円×枚」のようにご記入下さい。 (「訂正・追加・削除」「利用停止等」は不要ですのでご注意ください) | 円 |
| | 3. その他の書類等 | | |
| 弊社との関係 | 個人のお客様(お買い上げ商品名・サービス名)) お取引先の役員・従業員の方(所属企業名: 事務所名:) 株主 当社従業員(社員番号:) その他() | | |
| ご請求内容 | 1. ご請求内容 (ご選択ください) | 利用目的の通知 開示 訂正・追加・削除 利用停止等 | |
| | 2. ご請求の詳細 | | |
| | 3. ご請求の理由 | (分かる範囲で詳細にご連絡ください。例: 説明会参加申し込み) | |

回答は、原則同封いただいたご本人確認書類記載住所にご連絡申し上げます。