

個人情報開示等請求書

下記必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類(代理人確認書類)等を添付の上、弊社指定の宛先までご郵送下さい。尚、郵送料等は請求者のご負担となります。

請求日	年 月 日
請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供記録
本人識別の情報 (ご存知の場合のみ)	(当社の所有する識別情報)
請求内容	請求事項に応じた具体的内容をご記入下さい。

開示対象者(本人)			
フリガナ 氏名	Ⓜ		
住所	〒	電話番号	
生年月日	(西暦)	年 月 日	
メールアドレス			
本人確認の書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 ★いずれか1点の写し★		
その他記入欄			

開示請求者(代理人)			
フリガナ 氏名	Ⓜ		
住所	〒	電話番号	
メールアドレス			
開示対象本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人等 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他()		
開示対象本人との 関係を証明する書類	法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> 住民票、謄本、保険証等 扶養家族が記載されたもの <input type="checkbox"/> 成年後見人等登記事項証明書	
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状(開示対象者本人の印鑑証明書等添付)	
開示請求者の 本人確認の書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 ★いずれか1点の写し★		
その他記入欄			

(送付あて先)

株式会社エスサービス 〒183-0055 東京都府中市府中町一丁目9番地
【苦情・相談窓口】 042-407-0001

株式会社エスサービス記入欄

受付日		備考
受付担当者		
本人確認		
代理人確認		